



## TRUCK PLAN FOR

custom name



เลขที่เอกสาร 12341884332222222

Route No.: Customer name :

เลขที่รถ	TruckPlanPDF_2020	เที่ยวที่	แม็กกี้	เวลาเริ่มต้น	แม็กกี้
จุดส่ง	TruckPlanPDF_2020	วันที่เริ่มงาน	20/10	เวลาถึง Sup สุดท้าย	12.30
ประเภทรถ	TruckPlanPDF_2020	วันที่เสร็จงาน	20/10	เวลาออก Sup สุดท้าย	12.30
ปริมาตรรวม	TruckPlanPDF_2020	ทะเบียนรถ	20/10	เวลาถึงจุดส่งงาน	12.30
น้ำหนักรวม	TruckPlanPDF_2020	พนักงานขับรถ	20/10	เวลาออกจากจุดส่งงาน	12.30
บรรจุภัณฑ์รวม	TruckPlanPDF_2020	เบอร์โทรศัพท์	20/10	เวลาเสร็จงาน	12.30

ลำดับ	เวลารับ	ซัพพลายเออร์	จุดรับสินค้า	จำนวน PUS	จุดส่งสินค้า	วันที่ส่ง	เวลาส่ง	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	9.00	NBT	Dock1	3	IMACT	20/10/2020	15.00		
	กล่อง	แร็ค	พาเลท	อื่นๆ	จำนวนรวม	CBN	น้ำหนัก ตัน		
	100	3	4	0	107	12.4	2.1		

ลำดับ	เวลารับ	ซัพพลายเออร์	จุดรับสินค้า	จำนวน PUS	จุดส่งสินค้า	วันที่ส่ง	เวลาส่ง	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	9.00	NBT	Dock1	3	IMACT	20/10/2020	15.00		
	กล่อง	แร็ค	พาเลท	อื่นๆ	จำนวนรวม	CBN	น้ำหนัก ตัน		
	100	3	4	0	107	12.4	2.1		

ลำดับ	เวลารับ	ซัพพลายเออร์	จุดรับสินค้า	จำนวน PUS	จุดส่งสินค้า	วันที่ส่ง	เวลาส่ง	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	9.00	NBT	Dock1	3	IMACT	20/10/2020	15.00		
	กล่อง	แร็ค	พาเลท	อื่นๆ	จำนวนรวม	CBN	น้ำหนัก ตัน		
	100	3	4	0	107	12.4	2.1		

ลำดับ	เวลารับ	ซัพพลายเออร์	จุดรับสินค้า	จำนวน PUS	จุดส่งสินค้า	วันที่ส่ง	เวลาส่ง	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	9.00	NBT	Dock1	3	IMACT	20/10/2020	15.00		
	กล่อง	แร็ค	พาเลท	อื่นๆ	จำนวนรวม	CBN	น้ำหนัก ตัน		
	100	3	4	0	107	12.4	2.1		

ลำดับ	เวลารับ	ซัพพลายเออร์	จุดรับสินค้า	จำนวน PUS	จุดส่งสินค้า	วันที่ส่ง	เวลาส่ง	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	9.00	NBT	Dock1	3	IMACT	20/10/2020	15.00		
	กล่อง	แร็ค	พาเลท	อื่นๆ	จำนวนรวม	CBN	น้ำหนัก ตัน		
	100	3	4	0	107	12.4	2.1		

ลำดับ	เวลารับ	ซัพพลายเออร์	จุดรับสินค้า	จำนวน PUS	จุดส่งสินค้า	วันที่ส่ง	เวลาส่ง	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	9.00	NBT	Dock1	3	IMACT	20/10/2020	15.00		
	กล่อง	แร็ค	พาเลท	อื่นๆ	จำนวนรวม	CBN	น้ำหนัก ตัน		
	100	3	4	0	107	12.4	2.1		

ลำดับ	เวลารับ	ซัพพลายเออร์	จุดรับสินค้า	จำนวน PUS	จุดส่งสินค้า	วันที่ส่ง	เวลาส่ง	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	9.00	NBT	Dock1	3	IMACT	20/10/2020	15.00		
	กล่อง	แร็ค	พาเลท	อื่นๆ	จำนวนรวม	CBN	น้ำหนัก ตัน		
	100	3	4	0	107	12.4	2.1		

ลำดับ	เวลารับ	ซัพพลายเออร์	จุดรับสินค้า	จำนวน PUS	จุดส่งสินค้า	วันที่ส่ง	เวลาส่ง	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	9.00	NBT	Dock1	3	IMACT	20/10/2020	15.00		
	กล่อง	แร็ค	พาเลท	อื่นๆ	จำนวนรวม	CBN	น้ำหนัก ตัน		
	100	3	4	0	107	12.4	2.1		



ลำดับ	เวลาเริ่ม	ชื่อพยาบาลเอร์	จุดรับสินค้า	จำนวน PUS	จุดส่งสินค้า	วันที่ส่ง	เวลาส่ง	ลายเซ็น	หมายเหตุ
1	9.00	NBT	Dock1	3	IMACT	20/10/2020	15.00		
	กล่อง	แร็ค	พาเลท	อื่นๆ	จำนวนรวม	CBN	น้ำหนัก ตัน		
	100	3	4	0	107	12.4	2.1		

ยอด	กล่อง	แร็ค	พาเลท	อื่นๆ	จำนวนรวม
รวม	141	6	8	0	155

*ข้อกำหนด: พนักงานขับรถต้องทำการบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มให้ถูกต้อง และครบถ้วน*									
ลำดับ	สถานี	กำหนด	เวลา	เวลา	เวลา	เวลา	เวลา	เลขไมล์	ลงชื่อเจ้าหน้าที่