Issue date: 19/03/20



99/3 หมู่ 1 ตำบลแม่กรณ์ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57000

Tel. 053-673985-6 Fax 053-726998

ใบร้องขอให้มีการปรับปรุง/แก้ไข/ส่งคืน

	วันที่	d //		
เรื่อง				
เรียน				
สิ่งที่ส่งมาด้วย				
ตามที่ทางบริษัท นอร์ธเทอร์น ฟู้ด คอมเพ	เล็กซ์ จำกัด ได้ทำก	ารจัดซื้อ/จัดจ้างจากทาง		
ห้าง/ร้าน/บริษัท				
ซึ่งได้พบปัญหาดังนี้				
จึงเรียนมาเพื่อทราบ ตรวจสอบ แก้ไขตาม	เที่ร้องขอ และแจ้งก	าลับ		
	ขอแสดงความนับถือ			
	()		
	ตำแหน่ง			

FM-PC-18/Rev.04

Issue date: 19/03/20

บริษัท นอร์ธเทอร์น ฟู้ด คอมเพล็กซ์ จำกัด						
0	ใบร้องขอให้มีการปรับปรุง		ใบร้องขอให้มีการแก้ไข	🔵 ใบส่งคืน		
	(อนุโลมให้ใช้งานได้)		(ชดเชยส่วนที่เสียหายหรือส่วนลด)	(คืนไม่สามารถใช้งานได้หรือขอเปลี่ยนของ)		
ส่วนที่ 1 แ	ผนกจัดซื้อดำเนินการ		วันที่			
เรียน			_ห้าง/ร้าน/บริษัท			
อ้างถึงใบส <i>ั่</i> ง	ชื้อ เลขที่	วันที่_	ใบส่งของเลขที่	วันที่		
รายละเอียด	าข้อบกพร่องของสินค้า ดังเ	1				
ลำดับที่	ลำดับที่ รายการ		ปัญหาที่พบเบื้องต้น / ลักษณะที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด			
a	 พื่อทราบและโปรดดำเนินก	00m01 H100	2010			
.ฝงเรยหม.แ	พยทราบแพรเบรทตาเนนก	. 13.61. 191.113.67.	1.11.61			
		- -	(
	,	ดงขย	()		
8	NCR เลขที่					
ส่วนที่ 2 ผู้	ขายดำเนินการ					
วิเคราะห์สา	แหตุของปัญหา					
มาตรการก	ารแก้ไขปรับปรุง					
	_					
มาตรการก	ารป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดซ้ำ					
	-					
9,	0 % d					
เอกสารอ้าง	อิง (ถ้ามี) 					
		.l				
(โปรดา	3.071 [71.11(87)		(/)		
		ตำแหน่ง_				
กรุณาตรวจสอบ และให้ข้อมูลและส่งโทรสารกลับ 053-726998 ภายใน						
หน้าที่ 2 / 2						

FM-PC-18/Rev.04

Issue date: 19/03/20

FM-PC-18/Rev.04

Issue date: 19/03/20

บริษัท นอร์ธเทอร์น ฟู้ด คอมเพล็กซ์ จำกัด						
\bigcirc	ใบร้องขอให้มีการปรับปรุง	\bigcirc	ใบร้องขอให้มีกา	รแก้ไข	\bigcirc	ใบส่งคืน
	(อนุโลมให้ใช้งานได้)		(ชดเชยส่วนที่เสีย	บหายหรือส่วนลด)	(คืนไม่สา	มารถใช้งานได้หรือขอเปลี่ยนของ)
ร่วนที่ 1 แ	ผนกจัดซื้อดำเนินการ			วันที่		
รียน			_ ห้าง/ร้าน/บริษัท			
อ้างถึงใบสั่ง	ชื้อ เลขที่	วันที่		_ใบส่งของเลขที่		วันที่
ายละเอียด	าข้อบกพร่องของสินค้า ดังนี้					
ลำดับที่	ราเ	ยการ		ปัญหาที่พบเว็	เองต้น / ลักษณ	ณะที่ไม่เป็นไปตามข้อกำหนด
	 พื่อทราบและโปรดดำเนินการ					
์างอิง ใบ N	NCR เลขที่			()
ช่วนที่ 2 ผู้ข	ายดำเนินการ					
-	ารแก้ไขปรับปรุงสินค้า					
9 _y						
อกสารอ้าง	อง (ถ้าม)					
0.1		ลงชื่อ		(/ /)
โปรดา	ประทับตรา(หากมี)	ทำแหน่ง_				
กรถเาต	รวจสอบ และให้ข้อมู	เลและส่	เป็นรสารกลัง	11 053-726998	ภายใบ	
9 0 101]		_ 000 120000		