

วันที่ \_\_\_\_\_

ชื่อ ร้าน/ห้างหุ้นส่วน/บริษัท \_\_\_\_\_

ประเภทของธุรกิจ ( ) ผู้ขาย/ตัวแทนจำหน่าย

ที่อยู่ \_\_\_\_\_ ( ) ผู้ผลิต ( ) ผู้ให้บริการ

โทรศัพท์ \_\_\_\_\_ โทรสาร \_\_\_\_\_

ผู้ติดต่อ \_\_\_\_\_

<b>1. สินค้าบริการ</b>				
- ผลิตภัณฑ์ที่จำหน่าย/ให้บริการ _____				
<b>2. การส่งมอบ</b>				
- ระยะเวลาการจัดส่ง	<input type="checkbox"/> 1-2 วัน	<input type="checkbox"/> 7 วัน	<input type="checkbox"/> 15-30 วัน	<input type="checkbox"/> 60 วัน
- การส่งมอบสินค้า	<input type="checkbox"/> รับเอง	<input type="checkbox"/> ส่งสินค้าให้	<input type="checkbox"/> ชำระค่าขนส่งปลายทาง	<input type="checkbox"/> ส่งสินค้าให้ ชำระค่าขนส่งปลายทาง
<b>3. เงื่อนไขการชำระเงิน</b>				
- เงื่อนไขเครดิต	<input type="checkbox"/> >= 60 วัน	<input type="checkbox"/> 30-45 วัน	<input type="checkbox"/> 15 วัน	<input type="checkbox"/> <= 7 วัน <input type="checkbox"/> เงินสด
- วิธีการชำระเงิน	<input type="checkbox"/> ชำระเงินสด	<input type="checkbox"/> โอนเงินผ่านธนาคาร	<input type="checkbox"/> ส่งเช็คทางไปรษณีย์	
<b>4. การรับประกัน</b>				
- การรับประกันความเสียหายของสินค้าหรือลดหย่อนค่าเสียหาย	<input type="checkbox"/> มีการรับประกัน		<input type="checkbox"/> ไม่มีการรับประกัน	
- ระยะเวลาการรับประกัน	<input type="checkbox"/> 7-15 วัน	<input type="checkbox"/> 1-3 เดือน	<input type="checkbox"/> 6 เดือน	<input type="checkbox"/> 1-3 ปี <input type="checkbox"/> ตลอดอายุการใช้งาน
<b>5. ระบบคุณภาพ</b>				
- มีการจัดการมาตรฐานแรงงานไทย	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ระหว่างดำเนินการ	<input type="checkbox"/> ไม่จัดทำ	
- มีระบบคุณภาพ ISO 9000	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ระหว่างดำเนินการ	<input type="checkbox"/> ไม่จัดทำ	
- มีระบบคุณภาพ ISO 14001	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ระหว่างดำเนินการ	<input type="checkbox"/> ไม่จัดทำ	
- มีระบบคุณภาพ ISO 17025	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ระหว่างดำเนินการ	<input type="checkbox"/> ไม่จัดทำ	
- มีระบบคุณภาพ OHSAS 18001	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ระหว่างดำเนินการ	<input type="checkbox"/> ไม่จัดทำ	
- มีระบบคุณภาพ อื่นๆ (ระบุ) _____				
<b>6. อื่นๆ</b>				
- ประเภทของการจดทะเบียน	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา	<input type="checkbox"/> นิติบุคคล		
- เอกสารรับรองคุณภาพ	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ระหว่างดำเนินการ	<input type="checkbox"/> ไม่จัดทำ	

กรุณากรอกข้อมูลแล้ว FAX กลับ 053-726-998

ผู้บันทึกข้อมูล \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_