



แบบฟอร์มข้อมูลลูกค้ากรุณาแฟกซ์กลับมาที่หมายเลข 0-2887-0749,0-2887-2455(โทร.0-2887-2277)

1.ชื่อ / ที่ตั้งสำนักงาน/ชื่อ-ที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี

ชื่อ(ไทย)_____

ชื่อ(อังกฤษ)_____

สถานที่ตั้งสำนักงาน_____

โทรศัพท์_____ โทรสาร_____

สถานที่ตั้งโรงงาน_____

โทรศัพท์_____ โทรสาร_____

ชื่อและที่อยู่บริษัทตามทะเบียนภ.พ.20 (ชื่อและที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี)_____

วันเปิดทำการ_____ ตั้งแต่เวลา_____ - _____

ชื่อบริษัทในเครือ_____

ชื่อผู้ที่ติดต่อสั่งซื้อสินค้า_____ ตำแหน่ง_____

ผู้ที่ติดต่ออยู่ที่ สำนักงาน โรงงาน อื่นๆ_____

2.ข้อมูลการส่งสินค้า

สถานที่ส่งของ สำนักงาน โรงงาน ขนส่ง (ระบุชื่อ.....)

ชื่อผู้ติดต่อ/แผนกที่ส่งสินค้า_____

3.ข้อมูลการซื้อขาย

ประเภทธุรกิจ/ผลิตภัณฑ์_____

ในการวางบิลจะต้องใช้เอกสารประกอบดังนี้_____

กำหนดวันที่วางบิล_____ เวลา_____ สถานที่_____

ต้องทำใบวางบิล ไม่ต้องทำใบวางบิล(มีให้) ซื้อคบิลเพิ่ม จำนวน_____ แผ่น

ในการรับเช็คจะต้องใช้เอกสารประกอบดังนี้_____

กำหนดวันที่รับเช็ค_____ เวลา_____ สถานที่_____

เงื่อนไขกรณีรับเช็คไม่ทัน(สามารถรับได้วันใดบ้าง)_____

เอกสารแนบ ภพ.20 หนังสือรับรองบริษัท ที่อยู่ที่ถูกต้องที่ใช้เปิดบิล

แผนที่บริษัทสำนักงาน แผนที่โรงงาน(ต้องมีแผนที่ตามที่ตั้งส่งของ,วางบิล,รับเช็ค)

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบเพื่อความสะดวกในการดำเนินการเปิดเครดิตให้ต่อไป

(เอกสารที่ต้องแนบ ภพ.20 และ หนังสือรับรองบริษัท / แผนที่สถานที่ส่งของและสถานที่วางบิลรับเช็ค)