ต้นฉบับใบกำกับภาษี TAX INVOICE ORIGINAL

					101101110	oluduju/DOCOMENI SEI
					วันที่	
					DATE	
เลขประจำ	ตัวผู้เสียภาษีอากร				เลขที่ NO.	
CUSTOMERS	ะที่อยู่ NAME & ADDRESS					
	วันที่สั่งซื้อ	ใบสั่งซื้อเลขที่	วันครบกำหนดชำร	3W9	ย์กงานขาย	์ อ้างอิง
	P/C DATE	P/O NUMBER	DUE DATE		SALES	REF.
ลำดับ ITEM		รายการ DESCRIPTION		จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
IILIVI		DESCRIPTION		QUANTITI	ONIT FRICE	AMOUNT
	ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E.			รวม		
	าามใบฮ่งฮินค้าฉบับนี้ ไว้ถูกต้องในส มที่ได้รับฮินค้า มิฉะนั้นบริษัทจะไม่	ชภาพเรียบร้อยดีแล้ว หากมีการเสียหาย โปรดแ รับผิดหลงปลก ซึ่งอึ๊ง	จ้งให้บริษัททราบภายใน 7 วัน	TOTAL		
		รอดทายอยเพา กงนน อถ้วนและยอมรับตามข้อตกลงตามใบส่งสินค้าน์	Y	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT RATE		
จำนวนเงิน ตัว	อักษร			จำนวนรวมทั้ง	ง สิน	
		T		GRAND TOTAI		
	ผู้รับสินค้า / REC		ผู้ส่งสินค้า / SENDI	======================================		

วันที่ / DATE

วันที่ / DATE

ผู้มีอำนาจอนุมัติ / AUTHORIZER

TAX INVOICE COPY/INVOICE/DERIVERY ORDER

เอกสารออกเป็นชุด / DOCUMENT SET

	วันที่ DATE	
	เ ลขที่ NO.	a a second
จำตัวผู้เสียภาษีอากร	NO.	
1 .		

เลขประ

ชื่อลูกก้านฉะที่อยู่ customers name & address	

วันที่ส่งซื้อ	ใบสั่งชื้อเลขที่	วันครบกำหนดชำระ	พนักงานขาย	อ้างอิง
P/C DATE	P/O NUMBER	DUE DATE	SALES	REF.

ลำดับ ITEM	รายการ DESCRIPTION		จำนวน DUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	พิล ลก ยกเว็น E. & O. E.				
นับตั้งแต่วัน	ามใบส่งสินค้าถบับนี้ ไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว หากมีการเสียหาย โปรดแจ้งให้บริ ที่ได้รับสินค้า มิฉะนั้นบริษัทจะไม่รับผิดขอบใดๆ ทั้งสิ้น นค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องครบล้วนและยอมรับตามข้อตกลงตามใบส่งสินค้านี้	ร์ษัททราบภายใน 7 วัน -	รวม TOTAL ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT RATE		
จำนวนเงิน ตัวส	ภักษร	9	จำนวนรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL		

ผู้รับสินค้า / RECEIVER	ผู้ส่งสินค้า / SENDER	
Мэраныі / Veceiven	พื้ยงถหนาง วะเกกะบ	
วันที่ / DATE	วันที่ / DATE	ผู้มีอำนาจอนุมัติ / AUTHORIZER

TAX INVOICE COPY/INVOICE/DERIVERY ORDER

เอกสารออกเป็นชุด / DOCUMENT SET

	100	
	วันที่ DATE	
	เลขที่	8
บประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	NO.	
v		
। ४ व ।		,

เลข

ชื่อลูกค้าและที่อยู่		
CUSTOMERS NAME & ADDRESS		

วันที่สั่งซื้อ	ใบสั่งชื้อเลขที่	วันกรบกำหนดชำระ	พนักงานขาย	อ้างอิง
P/C DATE	P/O NUMBER	DUE DATE	SALES	REF.

ลำดับ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	ผิค ตก ยกเว็น E. & O. E.			
นับตั้งแต่วัน	ามใบส่งสินก้าฉบับนี้ ไว้ถูกต้องในฮภาพเรียบร้อยดีแล้ว หากมีการเสียหาย โปรดแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7 วัน ที่ได้รับสินก้า มิฉะนั้นบริษัทจะไม่รับผิดชอบโดๆ ทั้งสิ้น ในก้าตามรายการข้างค้นถูกต้องครบถ้วนและยอมรับตามข้อตกลงตามใบส่งสินก้านี้	รวม TOTAL ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT RATE		
จำนวนเงิน ตัว	จำนวนเงิน ตัวอักษร		ı	

94.9. V. DEOENED	91.9. 9. OFUDED	
ผู้รับสินค้า / RECEIVER	ผู้ส่งสินค้า / SENDER	
วันที่ / DATE	วันที่ / DATE	ผู้มีอำนาจอนุมัติ / AUTHORIZER

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน RECEIPT ORIGINAL

เอกสารออกเป็นชุด / DOCUMENT SET

วันที่ DATE						
เลขประจำตั	ทั่วผู้เสียภาษีอากร				เลขที่ NO.	
ชื่อถูกก้านละ customers N	ที่อยู่ vame & Address					
	วันที่สั่งซื้อ P/C DATE	ใบสั่งซื้อเลขที่ P/O NUMBER	วันครบกำหนดชำ DUE DATE	52	พนักงานขาย SALES	อ้างอิง REF.
		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
ลำดับ ITEM		รายการ DESCRIPTION		จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
- ได้รับสินก้าต	ผิด ตก ยกเว้น E. & O. E. านใบส่งสินค้าถบับนี้ ไว้ถูกต้องในส	เภาพเรียบร้อยดีแล้ว หากมีการเสียหาย โ	ปรดแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7 วัน	5231		
นับตั้งแต่วัน	ที่ได้รับสินค้า มิฉะนั้นบริษัทจะไม่ร			TOTAL ภาษีมูลค่าเพิ่ VAT RATE	31	
จำนวนเงิน ตัวถ่	จักษร 			จำนวนรวมท GRAND TOT	ทั้งสิ้น TAL	
	วันสด CASH	การชำระเงิน Condition บาท BATH aงวันที่ DATE	เช็กธนาการ CHEQUE BANK	บาท ВАТН		
	ผู้รับเงิน RECEIVER		วันที่ DATE			นุมัติ / AUTHORIZER

www.cdnex.co.th Tel. 087-6781333, 02-9649713

สำเนาใบเสร็จรับเงิน RECEIPT COPY

เอกสารออกเป็นชุด / DOCUMENT SET

					วันท ี่ DATE	
เลขประจำ	าตัวผู้เสียภาษีอากร				เลขที่ NO.	1
	าขาลูเลอาายบาก อะที่อยู่ s NAME & ADDRESS					
	วันที่สั่งชื้อ P/C DATE	ใบสั่งชื้อเลขที่ P/O NUMBER	วันกรบกำหนดชำ DUE DATE	52	พนักงานขาย SALES	อ้างอิง REF.
ลำดับ ITEM		รายการ DESCRIPTION		จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
		เภาพเรียบร้อยดีแล้ว หากมีการเสียหาย โปรด	แจ้งให้บริษัททราบภายใน 7 วัน	รวม TOTAL		
นับตั้งแต่วันที่ได้รับสินก้า มิฉะนั้นบริษัทจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น - ได้ตรวจรับสินก้าตามรายการข้างต้นถูกต้องกรบถ้วนและยอมรับตามข้อตกลงตามใบส่งสินก้านี้				ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT RATE		
จำนวนเงิน ตัวอักษร				จำนวนรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL		
เลขที่ NO.	เงินสด CASH	การชำระเงิน Condition of บาท BATH องวันที่ DATE	Payment เช็กธนาการ CHEQUE BANK จำนวนเงิน AMOUNT	บาท		
ผู้รับเงิน วันที่ RECEIVER DATE					NA POST DE DE CARRONNE Y CONTROL DE CARRONNE	นุมัติ / AUTHORIZER