ลูกค้า วันที่ / DATE

เ**ลขที่** / NO. วันครบกำหนดชำระ / DUE DATE ใบสั่งซื้อเลขที่ / P/O NUMBER

ลำดับ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	ผิจ จก ยกเว้น E. &. O. E.			
 ได้รับสินค้าตาม นับตั้งแต่วันที่ 	ได้รับสินค้าตามใบส่งสินค้าฉบับนี้ ไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว หากมีการเสียหาย โปรดแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับสินค้า มิฉะนั้นบริษัทจะไม่รับผิดขอบใดๆ ทั้งสิ้น ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องครบถ้วนและยอมรับตามข้อคกลงคามใบส่งสินค้านี้		รวม / TOTAL ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT RATE	
จำนวนเงิน ตัวอักษร		จำนวนรวมทั้งสิ้น / GRAND TOTAL		

ผิด ตก ยกเว้น E. &. O. E.						
 - ได้รับสินค้าตามใบส่งสินค้าฉบับนี้ ไว้ถูกต้องในส นับตั้งแต่วันที่ได้รับสินค้า มิฉะนั้นบริษัทจะไม่รั 	กาพเรียบร้อยดีแล้ว หากมีการเสียหาย โปรดแจ้งให้บริษัททราบภ เผิดชอบใดจ ทั้งสิ้น	ายใน 7วัน	รวม / TOTAL			
- ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องครบ	- ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างค้นถูกต้องครบถ้วนและยอมรับตามข้อตกลงตามใบส่งสินค้านี้		ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT RATE			
จำนวนเงิน ตัวอักษร			จำนวนรวมทั้งสิ้น / GRAND TOTAL			
ผู้รับสินค้า / RE	DEIWED	ผู้ส่งสินค้า / SENDE			นุมัติ / AUTHORIZER	

วันที่ / DATE . วันที่ / DATE สำหรับลูกศ้า

					บภาษี/ใบแจ้งหนี้/ใบส่งของ ppy/invoice/delivery order
				เอกสารออก	แป็นชุด / DOCUMENT SET
ลูกค้า				วันที่ / DATE	
				เลขที่ / NO.	
				วันครบกำหนดชำระ / DUE DATE	
				ใบสั่งซื้อเลขที่ / P/O NUMBER	
ลำดับ ITEM	รายการ DESCRIPTION	N	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	ผิด คก ยกเว้น E. &. O. E.				
- ใด้รับสินค้าตา: บับตั้งแต่วับที่	- ได้รับสินค้าตามใบส่งสินค้าฉบับนี้ ไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว หากมีการเสียหาย โปรดแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับสินค้า มิฉะนั้นบริษัทจะไม่รับผิดขอบใดๆ ทั้งสิ้น				
- ได้ตรวจรับสิน	- ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างค้นถูกต้องครบถ้วนและยอมรับตามข้อตกลงตามใบส่งสินค้านี้			VAT RATE	
จำนวนเงิน ตัว				้น / GRAND TOTAL	
	ผู้รับสินค้า / RECEIVER	ผู้ส่งสินค้า / SENE วันที่ / DATE		ผู้มีอำนาจอนุ	มัติ / AUTHORIZER

ัลูกค้า			วันที่ / DATE	อกเป็นชุด / DOCUMENT S
			เลขที่ / NO.	
			วันครบกำหนดชำระ / DUE DA	TE .
			ใบสั่งซื้อเลขที่ / P/O NUMBER	
ลำดับ ITEM	S18115 DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT

- ได้รับสินค้าตามใบส่งสินค้าฉบับนี้ ไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว หากมีการเสียหาย โปรดแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7วัน รวม / TOTAL นับตั้งแต่วันที่ได้รับสินค้า มิฉะนั้นบริษัทจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT RATE - ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องครบถ้วนและยอมรับตามข้อตกลงตามใบส่งสินค้านี้ จำนวนเงิน ตัวอักษร จำนวนรวมทั้งสิ้น / GRAND TOTAL

ผู้รับสินค้า / RECEIVER ผู้ส่งสินค้า / SENDER ผู้มีอำนาจอนุมัติ / AUTHORIZER วันที่ / DATE วันที่ / DATE ... สำหรับบัญชี

สำหรับลูกศำ

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน RECEIPT ORIGINAL เอกสารออกเป็นชุด / DOCUMENT SET

์ สูกศ้า		18	นที่ / DATE เขที่ / NO. นครบกำหนดชำระ / DUE DATE บสั่งซื้อเลขที่ / P/O NUMBER	
ลำดับ ITEM	SIENIS DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	ผิด คก ยกเว้น E. &. O. E.			

คิด คก ยกเว็น E. &. O. E.			
- ได้รับสินค้าตามใบส่งสินค้าฉบับนี้ ไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว พากมีการเสียหาย โปรดแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับสินค้า มิละนั้นบริษัทจะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้น	รวม / TOTAL		
นบดงแตวนทาดรบสนคา มฉะนหบรษทอะามรบผดชอบเดๆ ทงสน - ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องครบถ้วนและยอมรับตามข้อตกลงตามใบส่งสินค้านี้	ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT RATE		
จำนวนเงิน ตัวอักษร	จำนวนรวมทั้งสิ้น / GRAND TOTAL		
เงินสด บาท เร็คธนาคาร CASH BAHT CHEQUE BANK			
(2019) 321-2119	91290		

ผู้มีอำนาจอนุมัติ / AUTHORIZER NO. DATE AMOUNT BAHT ผู้รับเงิน RECEIVER **วันที่** DATE

สำเนาใบเสร็จรับเงิน RECEIPT COPY เอกสารออกเป็นชุด / DOCUMENT SET

ลกศ้า วันที่ / DATE เ**ลขที่** / NO. วันครบกำหนดชำระ / DUE DATE ใบสั่งซื้อเลขที่ / P/O NUMBER ลำดับ ราคาต่อหน่วย จำนวนเงิน จำนวน รายการ AMOUNT ITEM DESCRIPTION QUANTITY UNIT PRICE

ผิด คก ยกเว้น E. &. O. E.				
- ได้รับสินค้าตามใบส่งสินค้าฉบับนี้ ไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว หากมีการเสียหาย โปรดแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7วัน	รวม / TOTAL			
นับคั้งแค่วันที่ได้รับสินค้า มิฉะนั้นบริษัทจะไม่รับผิดขอบใดๆ ทั้งสิ้น				
- ได้ตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกค้องครบถ้วนและยอมรับตามข้อตกลงตามใบส่งสินค้านี้	ภาษีมูลค่าเพิ่ม / VAT RATE			
จำนวนเงิน ตัวอักษร	จำนวนรวมทั้งสิ้น / GRAND TOTAL			
เงินสด บาท เช็คธนาคาร CASH BAHT CHEQUE BANK				
4				

เลขที ลงวันที จำนวนเงิน บาท ผู้มีอำนาจอนุมัติ / AUTHORIZER NO. DATE AMOUNT BAHT ผู้รับเงิน RECEIVER **วันที่** DATE สำหรับบัญชี