SIAM MULTI CONS

เล่มที่ 533 เลขที่ 81APP6509-013

ใบแจ้งซ่อม

โครงการ 81APPAA วันที่ 10-9-65

รหัสทรัพย์สิน 80.02.05.01 หมายเลขเครื่อง (Serial number) -

อ้างถึงใบเสนอราคา ☐ ไม่มีใบเสนอราคา ใบขอซื้อเลขที่ -

☑ มีใบเสนอราคา เลขที่ QT 65/0616

ลำดับ	รายการ/อาการ	หน่วย	จำนวน	ราคาโดยประมาณ		หมายเหตุ
				ค่าวัสดุ/บาท	ค่าแรง/บาท	
1	ซ่อมหู้เชื่อม Polo S-Arc160	เครื่อง	1			
	- เชื่อมไม่ติด					
			ราคารวม			

ส่วนโครงการ (ผู้แจ้งซ่อม)

ผู้ส่งซ่อม/เจ้าหน้าที่สโตร์

[signature]

(.....)

วันที่ 13/9/65

ผู้อนุมัติ (ผู้จัดการโครงการ/วิศวกรโครงการ)

☑ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ/ส่งคืน

[signature]

(ศักรพล สุขุ)

วันที่ 14/9/65

ส่วนสโตร์กลางภาชี (ผู้รับแจ้งการซ่อม)

แผนกซ่อมบำรุง

☐ ซ่อมได้ แล้วเสร็จ ใช้งานได้ตามปกติ

☐ ซ่อมได้ จะแล้วเสร็จ ภายใน.....

☐ โปรดเรียกช่างเฉพาะทาง โดยแจ้งผ่านฝ่ายจัดซื้อจัดจ้าง

☐ โปรดเรียกช่างเฉพาะทาง โดยแจ้งผ่านฝ่ายสโตร์กลาง

☐ กรณีส่งซ่อมภายนอก โปรดระบุเลขที่ใบนำออก.....

☐ ข้อเสนอแนะ.....

.....

หน.ช่าง/ช่างซ่อมบำรุง.....วันที่.....

พิจารณาแล้วเห็นสมควร

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

☐ อื่นๆ.....

.....

.....

(.....)

หัวหน้าแผนกเครื่องจักรหนัก/ผู้จัดการสโตร์กลางภาชี

วันที่ .....

FM-STO-33 Rev.03

CTK

บริษัท ชุตระกูล เทรดดิ้ง จำกัด (สำนักงานใหญ่)

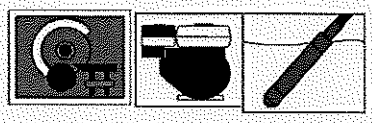
CHUTRAKUL TRADING CO., LTD

381/8 ซอยอ่อนนุช 39 แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร 10250

โทรศัพท์ 081-824-6009 , 081-8135081 แฟกซ์ 02-322-2090

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105554145549

E-mail : chutrakul@outlook.com



ใบเสนอราคา
QUOTATION

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105554148289

ชื่อลูกค้า บริษัท สยาม มัลติ คอน จำกัด

204/13-15 ซอยสุขุมวิท 77 (อ่อนนุช 1) ถนนสุขุมวิท

แขวงพระโขนงเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10260

เลขที่ NO. QT 65/0616

วันที่ DATE 16/08/2565

หน่วยงาน อรุณอัมรินทร์

เงื่อนไขการชำระเงิน 30 วัน

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit price	จำนวนเงิน Amount
	ซ่อมตู้เชื่อม POLO S-ARC160			
				-
1	พัดลม	1	550.00	550.00
2	ซ่อมบอร์ด	1	200.00	200.00
3	ค่าแรง	1	300.00	300.00
หนึ่งพันหนึ่งร้อยยี่สิบสามบาทห้าสิบสตางค์		**รวม/Amount**		1,050.00
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม/Vat 7%		73.50
		รวมทั้งสิ้น/Total Amount		1,123.50

ผู้อนุมัติ

วันที่/Date...../...../.....

กัญญรัช

ผู้มีอำนาจดำเนินการแทน/AuthorizedSignature

วันที่/Date...../...../.....

หมายเหตุ กรุณาติดต่อภายใน 30 วัน ทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบสินค้า