SIAM MULTI CONS

S33-706509-005

เล่มที่.....เลขที่.....

ใบแจ้งซ่อม

โครงการ 70RKHH2 : Ramkhamhaeng Hospital 2 วันที่ 28/09/2565

รหัสทรัพย์สิน 80.02.12.01 (หินเจียร์ 4") หมายเลขเครื่อง (Serial number) MAKITA M0910

อ้างถึงใบเสนอราคา ☐ ไม่มีใบเสนอราคา ใบขอซื้อเลขที่ .....

☑ มีใบเสนอราคา เลขที่ QT65/0870

ลำดับ	รายการ/อาการ	หน่วย	จำนวน	ราคาโดยประมาณ		หมายเหตุ
				ค่าวัสดุ/บาท	ค่าแรง/บาท	
1	เครื่องเปิดไม่ติด	เครื่อง	1			
			ราคารวม			

ส่วนโครงการ (ผู้แจ้งซ่อม)

ผู้ส่งซ่อม/เจ้าหน้าที่สโตร์	ผู้อนุมัติ (ผู้จัดการโครงการ/วิศวกรโครงการ)
.....	☑ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ/ส่งคืน
(.....)	.....
วันที่ 28/09/2565	(.....)
	วันที่ .....

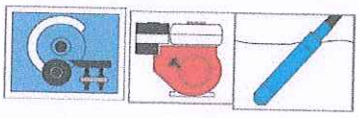
ส่วนสโตร์กลางภาชี (ผู้รับแจ้งการซ่อม)

แผนกซ่อมบำรุง	พิจารณาแล้วเห็นสมควร
☐ ซ่อมได้ แล้วเสร็จ ใช้งานได้ตามปกติ	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ
☐ ซ่อมได้ จะแล้วเสร็จ ภายใน.....	☐ อื่นๆ.....
☐ โปรดเรียกช่างเฉพาะทาง โดยแจ้งผ่านฝ่ายจัดซื้อจัดจ้าง	.....
☐ โปรดเรียกช่างเฉพาะทาง โดยแจ้งผ่านฝ่ายสโตร์กลาง	
☐ กรณีส่งซ่อมภายนอก โปรดระบุเลขที่ใบนำออก.....	
☐ ข้อเสนอแนะ.....	.....
.....	(.....)
	หัวหน้าแผนกเครื่องจักรหนัก/ผู้จัดการสโตร์กลางภาชี
หน.ช่าง/ช่างซ่อมบำรุง.....วันที่.....	วันที่ .....

FM-STO-33 Rev.03

CTK

บริษัท ชูตระกูล เทรดดิ้ง จำกัด (สำนักงานใหญ่)
CHUTRAKUL TRADING CO., LTD
381/8 ซอยอ่อนนุช 39 แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร 10250
โทรศัพท์ 081-824-6009 , 081-8135081 แฟ็กซ์ 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 65/0870
วันที่ DATE 26/09/2565

หน่วยงาน รพ.รามคำแหง 2
เงื่อนไขการชำระเงิน 30 วัน

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit price	จำนวนเงิน Amount
	ซ่อมหินเจีย 4" MAKITA M0910			
				-
1	ถ่าน	1	80.00	80.00
2	ลูกปืนหัว-ท้าย	2	90.00	180.00
3	ค่าแรง	1	200.00	200.00
	สี่ร้อยเก้าสิบสองบาทยี่สิบสตางค์	รวม/Amount		460.00
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม/Vat 7%		32.20
		รวมทั้งสิ้น/Total Amount		492.20

ผู้อนุมัติ
วันที่/Date...../...../.....

กัญญรัช
ผู้มีอำนาจดำเนินการแทน/AuthorizedSignature
วันที่/Date...../...../.....

หมายเหตุ กรุณาติดต่อภายใน 30 วัน ทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบสินค้า