SIAM MULTI CONS

เล่มที่ 5777 เลขที่ 646606-002

ใบแจ้งซ่อม

โครงการ แอสซิส วันที่ 9/6/66

รหัสทรัพย์สิน 80-02.10-02 หมายเลขเครื่อง (Serial number) -

อ้างถึงใบเสนอราคา ☐ ไม่มีใบเสนอราคา ใบขอซื้อเลขที่ .....

☑ มีใบเสนอราคา เลขที่ QT 66/0067

ลำดับ	รายการ/อาการ	หน่วย	จำนวน	ราคาโดยประมาณ		หมายเหตุ
				ค่าวัสดุ/บาท	ค่าแรง/บาท	
2	สายไฟฟ้า 10 mm	ตัว	1			
	- ไม่มีแรงดันเข้า					
			ราคารวม			

ส่วนโครงการ (ผู้แจ้งซ่อม)

ผู้ส่งซ่อม/เจ้าหน้าที่สโตร์

(คุณพิชิต กาสสุข)

วันที่ 9/6/66

ผู้อนุมัติ (ผู้จัดการโครงการ/วิศวกรโครงการ)

☑ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ/ส่งคืน

(.....)

วันที่ 10/5/65

ส่วนสโตร์กลางภาชี (ผู้รับแจ้งการซ่อม)

แผนกซ่อมบำรุง

☐ ซ่อมได้ แล้วเสร็จ ใช้งานได้ตามปกติ

☐ ซ่อมได้ จะแล้วเสร็จ ภายใน.....

☐ โปรดเรียกช่างเฉพาะทาง โดยแจ้งผ่านฝ่ายจัดซื้อจัดจ้าง

☐ โปรดเรียกช่างเฉพาะทาง โดยแจ้งผ่านฝ่ายสโตร์กลาง

☐ กรณีส่งซ่อมภายนอก โปรดระบุเลขที่ใบนำออก.....

☐ ข้อเสนอแนะ.....

.....

หน.ช่าง/ช่างซ่อมบำรุง..... วันที่.....

พิจารณาแล้วเห็นสมควร

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

☐ อื่นๆ.....

.....

.....

(.....)

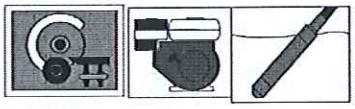
หัวหน้าแผนกเครื่องจักรหนัก/ผู้จัดการสโตร์กลางภาชี

วันที่ .....

FM-STO-33 Rev.03

CTK

บริษัท 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 65/0351
วันที่ DATE 09/05/2565

หน่วยงาน OASIS
เงื่อนไขการชำระเงิน 30 วัน

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit price	จำนวนเงิน Amount
	ซ่อมสกัดไฟฟ้า DEWALT D25901 # 1			
				-
1	ถ่าน	1	950.00	950.00
2	แหวนลูกสูบ	2	280.00	560.00
3	ปลอกเลื่อน	1	200.00	200.00
4	ฝาครอบ	1	320.00	320.00
5	จารบี M	1	150.00	150.00
6	ค่าแรง	1	300.00	300.00
สองพันหกร้อยห้าสิบสามบาทหกสิบสตางค์		รวม/Amount		2,480.00
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม/Vat 7%		173.60
		รวมทั้งสิ้น/Total Amount		2,653.60

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

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

หมายเหตุ กรุณาติดต่อภายใน 30 วัน ทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบสินค้า