SIAM MULTI CONS

เล่มที่ 533 เลขที่ 81APP6509-009

ใบแจ้งซ่อม

โครงการ 81APPAA วันที่ 10-9-65

รหัสทรัพย์สิน 80.02.10.02 หมายเลขเครื่อง (Serial number) -

อ้างถึงใบเสนอราคา ☐ ไม่มีใบเสนอราคา ใบขอซื้อเลขที่ -

☑ มีใบเสนอราคา เลขที่ QT 65/0830

ลำดับ	รายการ/อาการ	หน่วย	จำนวน	ราคาโดยประมาณ		หมายเหตุ
				ค่าวัสดุ/บาท	ค่าแรง/บาท	
1	ซ่อมสกัดไฟฟ้า DewaltD25901	เครื่อง	1			
	- จะมีบริการแทนไม่ทำงาน					
			ราคารวม			

ส่วนโครงการ (ผู้แจ้งซ่อม)

ผู้ส่งซ่อม/เจ้าหน้าที่สโตร์

ศิราพ์

(.....)

วันที่ 13/9/65

ผู้อนุมัติ (ผู้จัดการโครงการ/วิศวกรโครงการ)

☑ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ/ส่งคืน

(ศิราพล ฤทธิ์)

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)

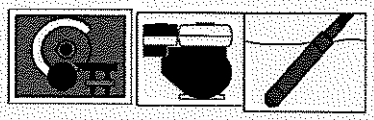
CHUTRAKUL TRADING CO., LTD

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 65/0830

วันที่ DATE 09/09/2565

หน่วยงาน อรุณเอัมรินทร์

เงื่อนไขการชำระเงิน 30 วัน

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit price	จำนวนเงิน Amount
	ซ่อมสกัดไฟฟ้า DEWALT D25901			
				-
1	แหวนลูกสูบ	2	280.00	560.00
2	ถ่าน	1	980.00	980.00
3	จารบี M	1	150.00	150.00
4	ค่าแรง	1	300.00	300.00
สองพันหนึ่งร้อยยี่สิบเก้าบาทสามสิบสตางค์		**รวม/Amount**		1,990.00
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม/Vat 7%		139.30
		รวมทั้งสิ้น/Total Amount		2,129.30

ผู้อนุมัติ

วันที่/Date...../...../.....

กัญญรัช

ผู้มีอำนาจดำเนินการแทน/AuthorizedSignature

วันที่/Date...../...../.....

หมายเหตุ กรุณาติดต่อภายใน 30 วัน ทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบสินค้า