



เล่มที่ 5๓๓ เลขที่ 44507-001

### ใบแจ้งซ่อม

โครงการ 640ASRS

วันที่ 26/7/๒๕

รหัสทรัพย์สิน 80-02.10-02

หมายเลขเครื่อง (Serial number) Denab 025001

อ้างถึงใบเสนอราคา  ไม่มีใบเสนอราคา

ใบขอซื้อเลขที่ .....

มีใบเสนอราคา เลขที่ ๑๓๕/๐๒๖๐

ลำดับ	รายการ/อาการ	หน่วย	จำนวน	ราคาโดยประมาณ		หมายเหตุ
				ค่าวัสดุ/บาท	ค่าแรง/บาท	
๒	ซ่อมหลอดไฟฟ้า 10 กก. - เครื่องมือ	กก	1			
ราคารวม						

#### ส่วนโครงการ (ผู้แจ้งซ่อม)

ผู้ส่งซ่อม/เจ้าหน้าที่สตรี

ผู้อนุมัติ (ผู้จัดการโครงการ/วิศวกรโครงการ)

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ/ส่งคืน

(.....)  
วันที่ 26/7/๒๕

(.....)  
วันที่ .....

#### ส่วนสตรีกลางภาษี (ผู้รับแจ้งการซ่อม)

##### แผนกซ่อมบำรุง

- ซ่อมได้ แล้วเสร็จ ใช้งานได้ตามปกติ
- ซ่อมได้ จะแล้วเสร็จ ภายใน.....
- โปรดเรียกช่างเฉพาะทาง โดยแจ้งผ่านฝ่ายจัดซื้อจัดจ้าง
- โปรดเรียกช่างเฉพาะทาง โดยแจ้งผ่านฝ่ายสตรีกลาง
- กรณีส่งซ่อมภายนอก โปรดระบุเลขที่ใบนำออก.....
- ข้อเสนอแนะ.....

หน.ช่าง/ช่างซ่อมบำรุง.....วันที่.....

##### พิจารณาแล้วเห็นสมควร

- อนุมัติ  ไม่อนุมัติ
- อื่นๆ.....

(.....)  
หัวหน้าแผนกเครื่องจักรหนัก/ผู้จัดการสตรีกลางภาษี  
วันที่ .....

# CTK

บริษัท ชุตระกุล เทวดิ่ง 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 65/0640  
วันที่ DATE 22/07/2565

หน่วยงาน OASIS

เงื่อนไขการชำระเงิน 30 วัน

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit price	จำนวนเงิน Amount
	ซ่อมสก็ดไฟฟ้า DEWALT D25901			
1	ทุน	1	2,850.00	2,850.00
2	ถ่าน	1	980.00	980.00
3	ลูกปืนหัว-ท้าย	2	180.00	360.00
4	แหวนลูกสูบ	1	280.00	280.00
5	จารบี M	1	150.00	150.00
6	ค่าแรง	1	300.00	300.00
ห้าพันสองร้อยหกสิบสี่บาทสี่สิบสตางค์		รวม/Amount		4,920.00
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม/Vat 7%		344.40
		รวมทั้งสิ้น/Total Amount		5,264.40

\_\_\_\_\_  
ผู้อนุมัติ  
วันที่/Date...../...../.....

\_\_\_\_\_  
กัญญรัช  
ผู้มีอำนาจดำเนินการแทน/Authorized Signature  
วันที่/Date...../...../.....

หมายเหตุ กรุณาติดต่อภายใน 30 วัน ทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบสินค้า