



บริษัท ดี-เวิร์ส ก๊อปปี้เออร์ (ประเทศไทย) จำกัด
Di-Verse Copier (Thailand) Co., Ltd.

สำนักงานใหญ่ : 8/12 ม.4 ต.ทับมา อ.เมือง จ.สงขลา 90100
 โทร. (038) 993066-70 แฟกซ์ ต่อ 15
 ศูนย์บริการชลบุรี โทร. (038) 288026-8 แฟกซ์ ต่อ 150
 ศูนย์บริการจันทบุรี โทร. (039) 471294, 336006

ต้นฉบับใบส่งของ/ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้
 Original Delivery Order/ Tax Invoice/ Invoice

เอกสารออกเป็นชุด ต้นฉบับ สำหรับลูกค้า
 Original Customer

เลขที่ IV6100496 วันที่
 No. Date

ส่งของที่ เลขที่
 Ship To No.
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000264283 สำนักงานไทย

ชื่อลูกค้า
 Customer Name
 สำนักงานเทศบาลตำบลชำช้า
 209 หมู่ 2 ตำบลชำช้า
 อำเภอเขาชะเมา
 จังหวัดระยอง 21110

ลูกค้าเลขที่ Cust. No.	ใบสั่งซื้อเลขที่ P/O No.	รหัสผู้ขาย Code-Sales	แผนก Department	ครบกำหนด Due Date	เงื่อนไขการชำระเงิน Terms Of Payment
15ชำช้า	RYM61010134	S 151-อัมรินทร์ บัณฑิต			30

ลำดับ Item	รหัสสินค้า/รายละเอียด Product Code/Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)
1	41-4100-06 ค่าบริการรายเดือน ขาว-ดำ METER START 25-12-60 368651 METER FINISH 26-01-61 378179 NET USE 9528 สี METER START 25-12-60 686 METER FINISH 26-01-61 734 NET USE 48	1.00	เดือน	5,046.73	5,046.73

(ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน).
 Di-Verse : ใส่ใจบริการ งานคุณภาพ เพราะเราทราบความต้องการของคุณ

1. สินค้าซื้อแล้วไม่รับคืน เว้นแต่ชำรุด และต้องแจ้งให้บริษัท ทราบภายใน 3 วัน นับแต่วันได้รับสินค้า 2. สินค้าตามรายการนี้ แม้จะได้ออกใบเสร็จแล้ว ก็ยังคงเป็นทรัพย์สินของคู่ค้า จนกว่า จะได้รับการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว 3. โปรดส่งจ่ายเช็คหรือโอนเงินในนาม บริษัท ดี-เวิร์ส ก๊อปปี้เออร์ (ประเทศไทย) จำกัด ธนาคาร กสิกรไทย เลขที่ 408-1-01236-4 บัญชีกระแสรายวันสาขาบางนา ธนาคาร กรุงไทย เลขที่ 985-6-87172-7 บัญชีออมทรัพย์/สาขาเซ็นทรัลพลาซ่า ระยอง 4. หากไม่ชำระค่าสินค้าตามกำหนดเวลา ทางบริษัท จะคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 2 ต่อเดือน	รวมราคา Sub Total	5,046.73
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7.00 %	353.27
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total	5,400.00

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องและอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ
 Received The Above Mentioned Goods In Good Condition

.....
 วิชา
 ผู้รับสินค้า/Received By (ตัวบรรจง)
 วันที่/Date

.....
 อัมรินทร์
 ผู้ส่งสินค้า/Delivery By (ตัวบรรจง)