



ใบลงทะเบียนลูกค้าใหม่

บริษัท / ห้างหุ้นส่วน / ร้าน

บริษัทประกอบธุรกิจ ประเภท

ที่อยู่ (ที่ใช้เปิดใบกำกับภาษี)

Tel.

Fax.

E-mail

ที่อยู่ (ส่งสินค้า)

Tel.

Fax.

การซื้อสินค้า

วันที่ลงทะเบียน เริ่มเป็นลูกค้าใหม่ เมื่อวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

ปริมาณยอดให้กล่อง (คิดเป็นมูลค่าเงิน) ต่อเดือน ☐ A : 1,000,000 บาท ขึ้นไป ☐ B : 500,001 - 1,000,000 บาท

☐ C : 100,001 - 500,000 บาท ☐ D : 50,001 - 100,000 บาท ☐ E : ต่ำกว่า 50,000 บาท

เงื่อนไขการชำระเงิน

รับวางบิลวันที่ _____ จ่ายเช็ควันที่ _____

รับชำระเป็น ☐ เงินสด ☐ เช็ค ☐ แลชเชียร์เช็ค ☐ โอนผ่านบัญชี

** จ่ายเช็คธนาคาร _____ ** สาขา _____ ** ประเภทบัญชี _____

** ชื่อบัญชี _____ ** เลขที่บัญชี _____

รายชื่อบุคคลที่ติดต่อกับบริษัท

1. กรรมการผู้จัดการ	ชื่อ _____	ลายเซ็น _____
2. ผู้จัดการฝ่ายจัดซื้อ	ชื่อ _____	ลายเซ็น _____
3. เจ้าหน้าที่จัดซื้อ	ชื่อ _____	ลายเซ็น _____
4. เจ้าหน้าที่รับสินค้า	ชื่อ _____	ลายเซ็น _____
5. เจ้าหน้าที่ตรวจคุณภาพ	ชื่อ _____	ลายเซ็น _____
6. เจ้าหน้าที่บัญชี และการเงิน	ชื่อ _____	ลายเซ็น _____
7. อื่นๆ โปรดระบุตำแหน่ง	ชื่อ _____	ลายเซ็น _____

หมายเหตุ

1. รายละเอียดข้างต้นเป็นข้อมูลจำเป็นที่ต้องนำมาประกอบในการดำเนินงาน และเพื่อเป็นประโยชน์ต่อบริษัทฯ และลูกค้าจึงขอความร่วมมือในการ

กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน

2. บริษัทฯ ขอเอกสารดังต่อไปนี้

ก.พ. 20. หนังสือรับรองของบริษัท, แผนที่บริษัท และแผนที่ส่งสินค้า, ปฏิทินเก็บเช็ค - วางบิล

ผู้ให้ข้อมูล	ผู้ตรวจสอบ
...../...../.....	/...../.....