

ศูนย์วิจัยสุขภาพและความงาม มาโนเซ่

MANOSE HEALTH AND BEAUTY RESEARCH CENTER

179 หมู่ที่ 10 ถนนเลียบคลองชลประทาน ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200

179 Moo 10, Liab Klong Chol Pratan Road Suthep, Mueng, Chiang Mai 50200, Thailand

โทรศัพท์ /Tel. :66 53-270182, 66 53 270041 โทรสาร / Fax : 66 53 270041 ต่อ 12

E-mail : manose.researchcenter@gmail.com, support@manosē.com

www.manosē.co

ใบสั่งซื้อ / Purchasing Order Form (POF)

ชื่อ-สกุล ผู้สั่งซื้อ /Purchaser : _____ ตำแหน่ง/ Position _____

หน่วยงาน / Organization _____

โทรศัพท์/ Tel. no: _____ โทรสาร/ Fax no: _____

มือถือ/Mobile : _____ E-mail : _____

ชื่อและที่อยู่หน่วยงานในการออกใบเสร็จรับเงิน/Name and Address of Organization for Receipt Issuing :

การชำระเงิน/Payment : เงินสด/Cash เช็ค/Cheque เงินโอน/Transfer

อ้างอิงใบเสนอราคาเลขที่/Invoice no.: _____

ชื่อเจ้าหน้าที่ติดต่อ/ Manosē contact

person : _____

รายการที่ต้องการสั่งซื้อ (List of Order)

ลำดับที่ No.	รายการ / List	จำนวน / Amount	เป็นเงิน / Cost
รวมเป็นเงิน / Total cost			

จัดส่งโดย / Send by : มารับเอง / Self pick-up

จัดส่งทางไปรษณีย์/ขนส่ง (มีค่าบริการในการจัดส่ง) / Shipping with additional cost

ชื่อ-ที่อยู่ในการจัดส่ง / Name and address for shipping _____

ลงชื่อ/Name _____ ผู้สั่งซื้อ / Purchaser

(_____)

วันที่ / Date _____

หมายเหตุ / Remark : _____