



บริษัท แอล แอนด์ พี โอเอ จำกัด
L & P OA CO., LTD.

91 ถนนอุดมสุข แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250
TEL: 0-2748-8880-3 FAX: 0-2748-8879
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 0 1 1 9 0 9 4 7 8

เอกสารเพิ่มเติมพร้อมลายเซ็นที่ 1. หนังสือรับรองบริษัท
2. ก.พ. 20
3. สำเนาบัตรประชาชน

แบบฟอร์มการเป็นผู้จัดจำหน่าย
(DEALER FORM)

วันที่.....

ชื่อ - นามสกุล กรรมการผู้จัดการ

Director Name.....

ชื่อ - นามสกุล ผู้ติดต่อ ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานประกอบการ (ภาษาไทย).....

Company Name (English)

ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทร. 1..... 2..... มือถือ.....

แฟกซ์..... [AUTO หรือไม่] E-mail Address.....

ที่อยู่ในการส่งของ หรือติดต่อ (ในกรณีที่ไม่ตรงกับ ก.พ. 20)

ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทร / แฟกซ์ (สถานที่ส่งของ).....

เลขทะเบียนพาณิชย์/บริษัท..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

วันที่จดทะเบียน.....ทุนจดทะเบียน.....

ยอดขายเฉลี่ยต่อเดือนในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา.....บาท/เดือน

วันและเวลาทำงาน.....

รายชื่อบริษัทที่มีอยู่ในเครือ

1)

2)

ชื่อธนาคาร ที่มีบัญชีอยู่ เลขที่บัญชี ประเภทบัญชี สาขา

.....

.....

.....

กรุณาประทับตราบริษัท

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



บริษัท แอล แอนด์ พี โอเอ จำกัด
L & P OA CO., LTD.

91 ถนนอุดมสุข แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250

TEL : 0-2748-8880-3 FAX : 0-2748-8879

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 0 1 1 9 0 9 4 7 8

ประเภทธุรกิจ

(.....) ขายส่ง (.....) ขายปลีก (.....) ประมูลราชการ (.....) อื่น ๆ

ลักษณะธุรกิจ

(.....) ติดตั้งและวางระบบ CCTV

(.....) วางและติดตั้งระบบคอมพิวเตอร์และไอที

(.....) วางและติดตั้งระบบรักษาความปลอดภัย

(.....) ประมูลราชการ

(.....) ผู้รับเหมา

(.....) อื่น ๆ

รายชื่อบริษัทที่ท่านซื้อสินค้ามากที่สุด 3 บริษัท

1. บริษัท ประเภท วงเงิน

2. บริษัท ประเภท วงเงิน

3. บริษัท ประเภท วงเงิน

4. บริษัท ประเภท วงเงิน

5. บริษัท ประเภท วงเงิน

รายการสินค้าคาดว่าจะสั่งซื้อกับ บริษัท L&P OA CO., LTD. มากที่สุด 4 อันดับแรก

1..... 2.....

3..... 4.....

5..... 6.....

กรุณาประทับตราบริษัท

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง



บริษัท แอล แอนด์ พี โอเอ จำกัด
L & P OA CO., LTD.

91 ถนนอุดมสุข แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250

TEL : 0-2748-8880-3 FAX : 0-2748-8879

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 0 1 1 9 0 9 4 7 8

วันที่.....

ผู้มีอำนาจลงนามในใบสั่งซื้อ

1. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....ลายเซ็น.....
2. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....ลายเซ็น.....
3. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....ลายเซ็น.....

ผู้มีอำนาจลงนามรับสินค้า

1. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....ลายเซ็น.....
2. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....ลายเซ็น.....
3. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....ลายเซ็น.....

ผู้มีอำนาจลงนามส่งจ่ายเช็ค

1. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....ลายเซ็น.....
2. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....ลายเซ็น.....
3. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....ลายเซ็น.....

รายชื่อผู้ที่จะให้บันทึกใน MAILING LIST สำหรับการแจ้งราคาและ PROMOTION ต่าง ๆ

1. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....
E-Mail Address.....
2. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....
E-Mail Address.....
3. ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....
E-Mail Address.....

กรุณาประทับตราบริษัท

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....



บริษัท แอล แอนด์ พี โอเอ จำกัด
L & P OA CO., LTD.

91 ถนนอุดมสุข แขวงหนองบอน เขตประเวศ กรุงเทพฯ 10250

TEL : 0-2748-8880-3 FAX : 0-2748-8879

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 0 1 1 9 0 9 4 7 8

เงื่อนไขการชำระเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้ายินดีที่จะชำระค่าสินค้าที่ทาง บริษัท L&P OA CO., LTD.

ได้กำหนดขึ้นดังนี้

ชื่อบริษัท.....

สถานที่วางบิล (ที่อยู่).....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

สถานที่ส่งสินค้า

(ที่อยู่เดียวกับที่วางบิลไม่ต้องกรอก).....

กำหนดชำระเงิน

(.....) รับเช็คล่วงหน้าในวันส่งของ โดยวันที่ในเช็คจะต้องตรงกับวันทำงานธนาคาร

(.....) เก็บเช็คได้ทุกวันเมื่อครบกำหนดการชำระเงินตามที่ระบุใน INVOICE บริษัท

(.....) วางบิลได้ทุกวันที่..... ของเดือน

(.....) วางบิลได้ทุกวันที่..... ของสัปดาห์ที่.....

(.....) รับเช็คได้ทุกวันที่.....

(.....) เงินสด

(.....) อื่น ๆ

หมายเหตุ : ในกรณีที่ วันที่รับเช็คตรงกับวันหยุด ให้เลื่อนการเก็บเช็ค เป็นก่อนวันหยุด นั้น

ขอสงวนสิทธิการวางบิลเฉพาะลูกค้าในเขตกรุงเทพ

กรุณาประทับตราบริษัท

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง