

มททอช 1240-377

รหัสลูกค้า: 053285086
ชื่อลูกค้า: บริษัท เค.เอส.เอส. ดีวีจี จำกัด (สำนักงานใหญ่)
ที่อยู่: 88/8 หมู่ 2 ตำบลหนองขี้เหล็ก อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30140

ใบรับเงินรายได้อื่น ๆ
เลขที่เอกสาร: S01-ORT6812-0022
วันที่เอกสาร: 29/12/2568

คำอธิบาย		ยอดรับชำระ
บันทึกเงินปันผล ค่าขนส่ง อื่นๆ มีรหัส เลขที่ 322510031391 0129102568		65.00
(หากมีรายการอื่น)		
จำนวนเช็คเลขที่	วันที่ครบกำหนด	ยอดเช็ค
มูลค่าเงินต้น	มูลค่าดอกเบี้ย	ส่วนลดจ่าย
		จำนวนเงินที่รับ
		65.0000
ผู้จัดทำ	ผู้รับเงิน	ผู้ตรวจสอบ
58112		
	29/12/68	
		ผู้อนุมัติ

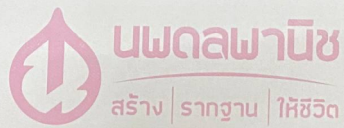
มททอช 12618 **ใบเสร็จรับเงิน/ บิลเงินสด/ใบกำกับภาษี**

บริษัท มททอช จำกัด
392 ซ.สุขุมวิท 101/1 แขวง ส.สีลม เขต ดุสิต กรุงเทพฯ 10330
โทร 02-261-000 Fax 02-261-111
สาขาใหญ่ในกรุงเทพฯ: สีลม (สำนักงานใหญ่)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 050553000157 (สำนักงานใหญ่) PAGE 1/1

รหัสลูกค้า: 053285086/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 050553000157	เลขที่เอกสาร: S01-IHVV6812-1526
ชื่อลูกค้า: บริษัท เค.เอส.เอส. ดีวีจี จำกัด (สำนักงานใหญ่)	วันที่เอกสาร: 29-12-2568
ที่อยู่: 88/8 หมู่ 2 ตำบลหนองขี้เหล็ก อ.เมือง จ.นครราชสีมา 30140	รหัสจัดส่ง: หนอง
	เลขที่รับส่ง: S01-SHVV6812-1893

No.	รหัสสินค้ารายการซื้อ	ชื่อ	จำนวน	หน่วย	ราคา	จำนวนเงิน
1	3101154 / ค่าบริการซ่อม	STOCK9	1.000	ตัว	225.00	225.00



ชำระโดย : เงินโอน 225.00 รหัสธนาคาร BBL 8881

รวมยอด:	จำนวนรวม	0.00	รวมมูลค่าเพิ่ม	210.28
รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม:	เลขที่ใบมีค่า	มูลค่าส่วนลดเงิน	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (ตามอัตรา 7%)	14.72
			รวมเงินที่รับ (บาท)	225.00

รวมเงินต้นและดอกเบี้ยรวมทั้งสิ้น 7 บาท 50 สตางค์
ผู้รับเงิน: บริษัท มททอช จำกัด (สำนักงานใหญ่)
เลขที่บัญชี: 050553000157 (สำนักงานใหญ่) สาขาใหญ่ในกรุงเทพฯ

ผู้จัดส่ง	ธนบัตร	สถานที่/เวลา	ผู้รับเงิน
	จำนวน	หน้า/หลัง	
	ผู้รับเงิน	หน้า/หลัง	

วันที่พิมพ์: 2025-12-29 11:53:13

สร้างรากฐานให้ชีวิต
คุณร่วมวงศาคณาญาติ และน้องตบ่านคุณตาคุณลุง

โทร 053-240228 / 053-244111 ใบรับซ่อม/เคลมสินค้า

ชื่อลูกค้า: **คุณเอกสิทธิ์** ที่อยู่: **093-1310984 E-Mail**

จังหวัด: **ชลบุรี** รหัสไปรษณีย์: **20110** โทรศัพท์มือถือ: **093-1310984**

รายละเอียดสินค้าที่ซ่อม: **เครื่องปรับอากาศ** ยี่ห้อ: **Zinoro** รุ่น: **AD1201** สี: **เทา-ฟ้า**

หมายเลขเครื่อง(SN): **1-111111** อาการเสีย: **ไม่ทำความเย็น**

อุปกรณ์ที่นำมาด้วย: **ไม่มี** ภาระการเสีย: **ไม่มี**

มีประกัน ใบรับประกันเลขที่: _____ วันที่หมดประกัน: _____

ไม่มีประกัน ชำแหละโดยช่างของบริษัท ช่อมสินค้าให้ในวงเงินค่าซ่อมไม่เกิน _____ บาท(_____)

ลงชื่อ: **เอกสิทธิ์** ผู้ส่งซ่อม (ลูกค้า): _____

ผู้ส่งซ่อม(ลูกค้า): **เอกสิทธิ์** (เขียนตัวบรรจง) วันที่รับสินค้าคืน: _____

เจ้าหน้าที่รับซ่อม: **วิมล** (เขียนตัวบรรจง) วันที่รับสินค้าคืน: _____

เงื่อนไขการรับประกันสินค้า บริษัทจะคืนสินค้านี้ให้กับผู้ถือใบรับประกันนี้ และ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนสินค้านี้ถ้าหากไม่มีเอกสารใบรับประกันมาแสดง

สำหรับเจ้าหน้าที่

ซ่อมได้เอง โดย นาย/นาง/น.ส. _____

ส่งซ่อม รับของโดย _____ (GR) วันที่ _____

เอกสารส่งซ่อม _____ สว. _____

บริษัท/ห้าง/ร้าน _____ ติดต่อคุณ _____

โทร. _____

ผลการดำเนินการ

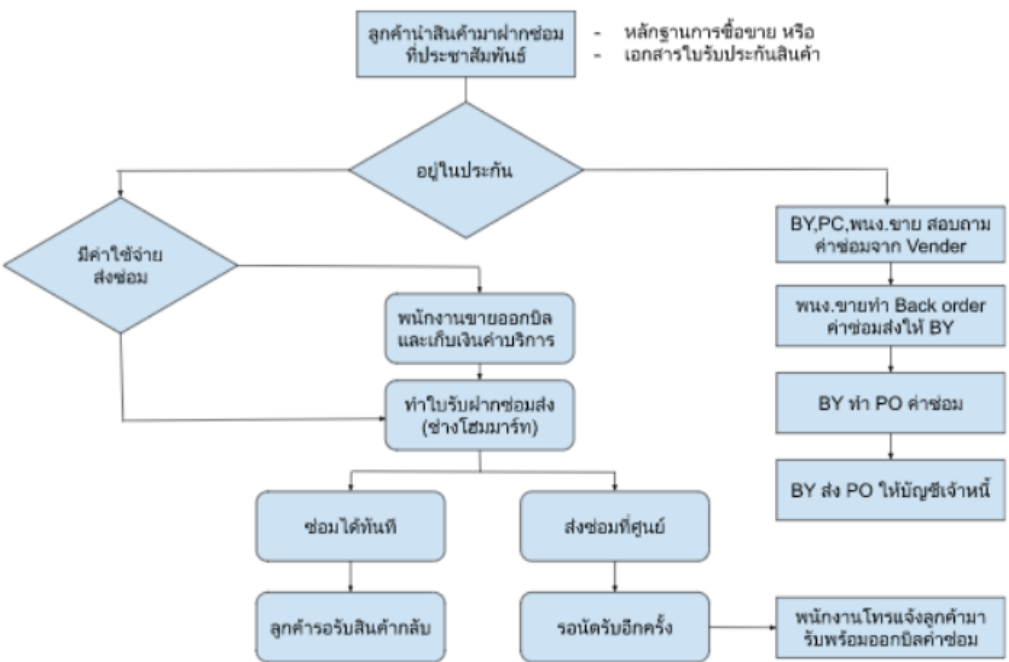
เสร็จเรียบร้อย

ไม่เสร็จ (ระบุเหตุผล) _____

ลงชื่อ _____ จ.ท. รับซ่อม วันที่ _____

??????????????

5. ขั้นตอนการปฏิบัติกรณีลูกค้าซื้อสินค้าจากร้าน นพดลพานิช



ใบรับซ่อม / เคลมสินค้า

โทร. 053-961000	
ชื่อลูกค้า.....ที่อยู่.....	
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....	โทรศัพท์/มือถือ.....E-Mail.....
รายละเอียดสินค้าส่งซ่อม	
ชื่อสินค้า.....ยี่ห้อ.....รุ่น.....สี.....	
หมายเลขเครื่อง (S/N).....อาการเสีย.....	
อุปกรณ์ที่นำมาด้วย.....	
<input type="checkbox"/> มีประกัน ใบรับประกันเลขที่.....วันที่หมดประกัน...../...../.....	
<input type="checkbox"/> ไม่มีประกัน ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ช่อมสินค้าให้ในวงเงินค่าซ่อมไม่เกิน.....บาท (.....)	
ลงชื่อ.....ผู้ส่งซ่อม (ลูกค้า)	
ผู้ส่งซ่อม (ลูกค้า)	เจ้าหน้าที่รับซ่อม
.....(เขียนตัวบรรจง)(เขียนตัวบรรจง)
...../...../...../...../.....
	วันนัดรับสินค้าคืน...../...../.....
ลงชื่อ.....รับทราบ	
(.....)	
Section Manager	
เงื่อนไขการรับสินค้า บริษัทฯ จะคืนสินค้านี้ให้กับผู้ถือใบรับซ่อมนี้ และ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนสินค้านี้ถ้าท่านไม่มีเอกสารใบรับซ่อมมาแสดง	
สำหรับเจ้าหน้าที่ <input type="checkbox"/> ซ่อมได้เอง โดย นาย/นาง/น.ส..... <input type="checkbox"/> ส่งซ่อม รับของโดย.....(GR) วันที่...../...../..... เอกสารส่งซ่อม..... ลว...../...../..... บริษัท/หจก./ร้าน..... ติดต่อคุณ..... โทร.....	ผลการดำเนินการ <input type="checkbox"/> เสร็จเรียบร้อย <input type="checkbox"/> ไม่เสร็จ (ระบุเหตุผล)..... ลงชื่อ.....จนท. รับซ่อม วันที่...../...../.....