

รายการสั่งซื้อสินค้า

ATTN : คุณ มินทร์ พงษ์อุดม

FAX No. 053 000 588

FROM : ชื่อ - นามสกุล : *

ที่อยู่ : *

โทรศัพท์ : *

E-mail : *

รายละเอียดเพิ่มเติม

ลำดับที่	รหัสสินค้า	ชื่อ-รายละเอียดสินค้า	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวมราคา (บาท)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
				ราคาสินค้า	
				ค่าจัดส่งสินค้า	
				รวมราคาทั้งหมด	

เลือกวิธีจัดส่งสินค้า

1. ส่งพัสดุไปรษณีย์ด่วนพิเศษ (EMS) -- ค่าส่ง 40 บาท -- (ทั้งลูกค้าใหม่และเก่า)
2. ส่งไปรษณีย์เก็บเงินปลายทาง (พกง.) -- ค่าส่ง 80 บาท -- (เฉพาะลูกค้าเก่า)
3. ส่งไปรษณีย์เก็บเงินปลายทาง (พกง.) ด่วนพิเศษ -- ค่าส่ง 100 บาท -- (เฉพาะลูกค้าเก่า)

ไปรษณีย์นำจ่าย พกง. : _____

* หมายเหตุ รายการโปรโมชั่นต่างๆ และส่วนลด ทางร้านจะจัดส่งให้ตามรายการโปรโมชั่นบนเว็บ