



อาคารฟาร์มาแลนด์ 56 ซอยสุภาพงษ์ 1 ถนนศรีนครินทร์ แขวงหนองบอน ประเวศ กรุงเทพฯ 10250

Pharmaland Building 56 Soi Supapong 1, Srinakarin Road, Nongborn, Pravej, Bangkok 10250

Tel : 0-2330-8550 (8 Lines) Fax : 0-2330-8552,0-2748-1987 Email : info@pharmaland1982.com

ใบรับวางบิล/ใบรับวางบิลตั้งเบิกกร.พ.

ต้นฉบับ

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ชื่อลูกค้า.....

ที่อยู่.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ไว้เพื่อทำการตั้งเบิกเงิน ดังมีรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	บิลเลขที่	วันที่ในบิล	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
รวมรับบิล.....ฉบับ		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		

โดยนัดให้ผู้แทนฯของบริษัทฯ มารับเงินในวันที่

ลงชื่อ.....ผู้วางบิล

ลงชื่อ.....ผู้รับวางบิล

(.....)

(.....)

โปรดประทับตราสำคัญ

เจ้าหน้าที่การเงิน/.....



อาคารฟาร์มาแลนด์ 56 ซอยสุภาพงษ์ 1 ถนนศรีนครินทร์ แขวงหนองบอน ประเวศ กรุงเทพฯ 10250

Pharmaland Building 56 Soi Supamong 1, Srinakarin Road, Nongborn, Pravej, Bangkok 10250

Tel : 0-2330-8550 (8 Lines) Fax : 0-2330-8552,0-2748-1987 Email : info@pharmaland1982.com

ใบรับวางบิล/ใบรับวางบิลตั้งเบิกร.พ.

สำเนาบริษัทฯ

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ชื่อลูกค้า.....

ที่อยู่.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ไว้เพื่อทำการตั้งเบิกเงิน ดังมีรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	บิลเลขที่	วันที่ในบิล	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
รวมรับบิล.....ฉบับ	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			

โดยนัดให้ผู้แทนฯของบริษัทฯ มารับเงินในวันที่

ลงชื่อ.....ผู้วางบิล
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับวางบิล
(.....)

โปรดประทับตราสำคัญ

เจ้าหน้าที่การเงิน/.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการขาย
(.....)

ลงชื่อ.....BM/DMS
(.....)

ลงชื่อ.....แผนกการเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....แผนกออเดอร์
(.....)

หมายเหตุ :

.....



อาคารฟาร์มาแลนด์ 56 ซอยสุภาพงษ์ 1 ถนนศรีนครินทร์ แขวงหนองบอน ประเวศ กรุงเทพฯ 10250

Pharmaland Building 56 Soi Supapong 1, Srinakarin Road, Nongborn, Pravej, Bangkok 10250

Tel : 0-2330-8550 (8 Lines) Fax : 0-2330-8552,0-2748-1987 Email : info@pharmaland1982.com

ใบรับวางบิล/ใบรับวางบิลตั้งเบิกร.พ.

สำเนา รพ.

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ชื่อลูกค้า.....

ที่อยู่.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

ไว้เพื่อทำการตั้งเบิกเงิน ดังมีรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	บิลเลขที่	วันที่ในบิล	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
รวมรับบิล.....ฉบับ	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			

โดยนัดให้ผู้แทนฯของบริษัทฯ มารับเงินในวันที่

ลงชื่อ.....ผู้วางบิล

ลงชื่อ.....ผู้รับวางบิล

(.....)

(.....)

โปรดประทับตราสำคัญ

เจ้าหน้าที่การเงิน/.....