

แบบฟอร์ม 9 :

เจ้าหน้าที่รักษาความสะอาด **แบบฟอร์มนี้คือเป็นใบแจ้งหนี้**



แบบฟอร์ม

9

Pet Expo Thailand 2017

ส่งกลับภายใน 27 เม.ย. 60

บริษัท เอ็น.ซี.ซี. แมนเนจเม้นท์ แอนด์ ดิเวลลอปเม้นท์ จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 10553400763 9

60 ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ ถนนพหลโยธิน แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

ชื่อผู้ติดต่อ : คุณนิรุต/กุลวดี E-mail : neeranuch.chu@qsnc.com / kulvadee.pha@qsnc.com โทรศัพท์ : 02-229-3214-5 โทรสาร : 02-229-3222

วันที่	อัตราค่าบริการ (บาท/คน/รอบ)		จำนวนพนักงาน (คน)	รวมเป็นเงิน
	ภายในวันที่ 27 เม.ย. 60	ภายหลังวันที่ 28/04-22/05/60		
1	850	1,100		
2	850	1,100		
3	850	1,100		
4	850	1,100		
5	850	1,100		

หมายเหตุ : 1. ราคาอาจเปลี่ยนแปลงได้โดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า

2. พื้นที่คูหามากกว่า 50 ตรม. ต้องว่าจ้าง 2 อัตรา

3. พื้นที่คูหามากกว่า 100 ตรม. ต้องว่าจ้าง 3 อัตรา

เป็นเงิน

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %

รวมเป็นเงิน

ส่งจ่ายเงินโดย

เงินสด

โอนเงินเข้าบัญชี **ชื่อบัญชีบริษัท เอ็น.ซี.ซี.แมนเนจเม้นท์ แอนด์ ดิเวลลอปเม้นท์ จำกัด**
เลขที่บัญชี : ธนาคารกสิกรไทย สาขาสีลม เลขที่บัญชี 789-2-01746-2 (ออมทรัพย์)

บัตรเครดิต การรูดบัตรเครดิต กรุณาติดต่อฝ่ายบริการลูกค้า หากยอดชำระเกินกว่า 50,000 บาท
ขอสงวนสิทธิ์เรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากลูกค้าในอัตรา 3-5 ตามประเภทบัตร

****การสั่งจองจะมีผลต่อเมื่อได้มีการชำระเงินเต็มจำนวนภายในระยะเวลาที่กำหนดในเอกสารฉบับนี้โดยเงินสดหรือโอนเงิน**

เงื่อนไขการบริการ

- การรักษาความสะอาด (พิเศษ) ในคูหา หมายถึง การทำความสะอาดพื้นคูหาด้วยการปิด ถู ถู เช็ด ถู หรือดูดฝุ่น การนำขยะในถังหรือตระกร้าขยะไปทิ้ง การทำความสะอาดที่เขี่ยบุหรี่ พิวหน้าบริเวณรอบนอกโต๊ะ เก้าอี้ ตู้ต่างๆ **ไม่รวมถึงการทำความสะอาดผลิตภัณฑ์ที่นำมาแสดง คราน้ำมัน หรือสีต่างๆ**
- การบริการในแต่ละวัน อาจให้บริการก่อน หรือ หลังเวลาแสดงงานเท่านั้น
- วิธีส่งแบบฟอร์ม ผู้ขอรับบริการต้องกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มโดยละเอียดสมบูรณ์ และต้องส่งมาพร้อมกับหลักฐานการชำระเงินภายในระยะเวลาที่กำหนด หากชำระเงินโดยวิธี โอนเงินเข้าบัญชี ผู้ขอใช้บริการต้องแนบหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมด้วยกับแบบฟอร์มนี้ทางโทรสาร หมายเลข 02-229-3222
- กำหนดส่งแบบฟอร์ม : แบบฟอร์มทุกใบจะต้องถูกส่งมายัง ฝ่ายบริการลูกค้า ภายในวันที่กำหนดตามด้านบนของแบบฟอร์มนี้
- การสั่งจองใดๆ ที่ไม่ได้รับการชำระเงินจะถือว่าไม่สมบูรณ์ และจะมิได้รับการบริการ
- การยกเลิกค่าขอรับบริการ จะต้องกรทำเป็นลายลักษณ์อักษร และยื่นต่อฝ่ายบริการลูกค้า ไม่น้อยกว่า 7 วัน ก่อนวันงานหากพ้นกำหนดไปแล้ว **จะเสียค่าปรับครึ่งหนึ่งของราคาค่าบริการ**

หมายเหตุ การขอรับคืนภาษีหัก ณ ที่จ่าย 3% ผู้ขอจะต้องแนบหนังสือรับรองหักภาษี ณ ที่จ่าย มาพร้อมการยื่นใบรับบริการนี้

สำหรับผู้มีอำนาจสั่งจองโปรดระบุชื่อและที่อยู่บริษัทที่ถูกต้องเพื่อการออกไปเสร็จรับเงินและใบกำกับภาษี (ตัวบรรจง)

ชื่อบริษัท :	_____	คูหาเลขที่ :	_____
ที่อยู่ :	_____		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีหรือเลขที่บัตรประชาชน :	_____	<input type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่ <input type="checkbox"/> สาขา :	_____
โทรศัพท์ :	_____	โทรสาร :	_____
ชื่อผู้ติดต่อ :	_____	E-mail :	_____
ลายเซ็น :	_____	วันที่ :	_____