



ไฟฟ้าสำหรับการก่อสร้างและรื้อถอน

วันกำหนดส่ง

20 กรกฎาคม 60

ข้อปเพื่อถูก by Baby Best Buy (24-27 สิงหาคม 2560)

บริษัท เอ็น.ซี.ซี. อิมเมจ จำกัด (สำนักงานใหญ่) 60 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่ คลองเตย กรุงเทพฯ 10110

ชื่อผู้ติดต่อ: คุณนพรัตน์ โชติภักไพศาล สายตรง : 02-203-4164 โทรศัพท์: 0-2203-4163-66 E-mail Address: nopparat.cho@nccimage.com โทรสาร: 0-2203-4117

แผนกบัญชี : คุณปวีณา , คุณอรศิริ สายตรง : 02-203-4127 - 8 โทรสาร: 0-2203-4119 E-mail Address: ar.nccimage@nccimage.com

รายการ	ราคาพิเศษ จองและชำระเงินภายในวันที่ 20/07/60	ราคามาตรฐาน จองและชำระเงินภายในวันที่ 20/07/60	ราคาในวันงาน จองพร้อมชำระเงินวันที่ 21-27/08/60	จำนวน เบรกเกอร์	จำนวนวันที่ ที่ต้องการ	จำนวนเงิน
เบรกเกอร์ 15 แอมป์ 220 โวลท์ 1 เฟส 50 เฮิรตซ์	800	880	1,040			
เบรกเกอร์ 30 แอมป์ 220 โวลท์ 1 เฟส 50 เฮิรตซ์	1,600	1,760	2,080			

หมายเหตุ : ใช้สำหรับการก่อสร้าง และรื้อถอนเท่านั้น และราคาต่อวันต่อตัว

ระบุวันที่ต้องการใช้

รวมเป็นเงิน

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

หมายเหตุ

- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม 10% หากมีการสั่งจองอุปกรณ์ไฟฟ้าล่าช้ากว่ากำหนดที่ได้แจ้งไว้ในใบสั่งจองนี้ และสำหรับการสั่งจองอุปกรณ์ไฟฟ้าในวันตกแดงและวันหยุดราชการจะคิดค่าเช่าเพิ่มอีก 30% จากราคาปกติ
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ การคืนเงินในกรณีที่มีการยกเลิกการสั่งจองไฟฟ้าก่อสร้างตั้งแต่วันติดตั้งงานเป็นต้นไป
- ไฟฟ้ามาตรฐานที่ใช้คือ 220 V. +_ ร้อยละ 10 เพื่อความปลอดภัยต่ออุปกรณ์ของท่านจึงควรมีอุปกรณ์ปรับกระแสไฟให้คงที่ด้วย
- ในกรณีที่ท่านต้องการกระแสไฟหลัง 24.00 นาฬิกา บริษัทฯ จะคิดค่าใช้จ่ายเพิ่มอีก 100% (หนึ่งเท่า)
- การสั่งจองไฟฟ้าก่อสร้างตามใบสั่งจองนี้จะสมบูรณ์ ก็ต่อเมื่อได้มีการชำระเงินให้แก่บริษัท เอ็น.ซี.ซี. อิมเมจ จำกัด ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ด้านล่างของใบสั่งจองนี้แล้วเท่านั้น โดยท่านสามารถชำระเงินด้วยเงินสด, เช็คสั่งจ่ายในนาม “บริษัท เอ็น.ซี.ซี. อิมเมจ จำกัด” หรือโอนเงินเข้าบัญชีที่ :

ข้อมูลทางบัญชีของบริษัทฯ

ชื่อบัญชี : บริษัท เอ็น.ซี.ซี. อิมเมจ จำกัด

เลขที่บัญชี : 009-1-70976-8 (บัญชีออมทรัพย์)

ธนาคาร : กรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์

ที่อยู่ : 60 ถนนรัชดาภิเษกตัดใหม่ คลองเตย กรุงเทพฯ 10110

**กรุณาหัก ณ.ที่จ่าย 3% (คำนวณจากยอดก่อนภาษีมูลค่าเพิ่มที่เกิน 1,000 บาท) พร้อมแนบหนังสือรับรองการหัก ณ.ที่จ่าย

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105538011258**

หากท่านชำระเงินด้วยการ โอนเงินเข้าบัญชีของบริษัทฯ โปรดส่งสำเนาเอกสารการโอนเงินมาที่ โทรสารหมายเลข 02-203-4118-9

เพื่อเป็นหลักฐานการชำระเงิน

สำหรับผู้มีอำนาจสั่งจอง โปรดระบุชื่อและที่อยู่บริษัทที่ถูกต้องเพื่อการออกใบเสร็จรับเงินและใบกำกับภาษี (ตัวบรรจง)

ชื่อบริษัท :	_____	หมายเลขที่ :	_____
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขที่บัตรประชาชน	_____	<input type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่	<input type="checkbox"/> สาขา..... (รหัสสาขา 5 หลัก)
ที่อยู่ :	_____	โทรศัพท์ :	_____
โทรศัพท์ :	_____	โทรสาร :	_____
ชื่อผู้ติดต่อ :	_____	ตำแหน่ง :	_____
E-Mail :	_____	ลายเซ็น :	_____
			วันที่ : _____