

 ชื่องาน : ช้อป เพื่อ ลูก by Baby Best Buy 2017 วันที่ : 24 - 27 สิงหาคม 2560 Event I.D. 1708004				
บริการ สื่อโฆษณา NCCTV				
รายการ	จำนวนครั้ง (ต่อวัน)	อัตราค่าบริการ (บาท)		จำนวนเงิน
		ภายในวันที่กำหนด	ภายหลังวันที่กำหนด	
Weekly Package	26 ครั้ง (ครั้งละ 30 วินาที)	5,000	6,500	
Monthly Package (ขึ้นตัว 3 เดือน)	26 ครั้ง (ครั้งละ 30 วินาที)	15,500	20,000	

- หมายเหตุ :**
- ราคาอาจเปลี่ยนแปลงได้โดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า
 - ราคาดังกล่าว ไม่รวมถึงการจัดทำสื่อใดๆ ทั้งสิ้น

เป็นเงิน	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	
รวมเป็นเงิน	

การชำระเงิน

 เงินสด

โอนเงินผ่านบัญชี ชื่อบัญชี : บริษัท เอ็น.ซี.ซี. แมนเนจเม้นท์ แอนด์ ดิเวลลอปเม้นท์ จำกัด
 เลขที่บัญชี : ธนาคารกสิกรไทย สาขาสีลม เลขที่บัญชี 789-2-01746-2 (ออมทรัพย์)
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 10553400763 9

 บัตรเครดิต

การรูดบัตรเครดิต กรุณาติดต่อฝ่ายบริการลูกค้า หากยอดชำระเกินกว่า 50,000 บาท



ขอสงวนสิทธิ์เรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากลูกค้าในอัตรา 3-5 ตามประเภทบัตร

**การส่งจองจะมีผลต่อเมื่อได้มีการชำระเงินเต็มจำนวนภายในระยะเวลาที่กำหนดในเอกสารฉบับนี้โดยเงินสดหรือโอนเงิน

เงื่อนไขการบริการ

- NCCTV ประกอบด้วย (1) TV ขนาด 26 นิ้ว 14 ชุด (2) LCD TV ขนาด 32 นิ้ว 15 ชุด (3) Plasma ขนาด 42 นิ้ว 12 ชุด และ (4)TV Wall (Plasma ขนาด 40 นิ้ว 4 ตัว) 1 ชุด (File : .mpeg, wmv)
- ผู้เช่าสื่อจะต้องเป็นผู้จัดทำสื่อ และส่งให้กับทางผู้ให้เช่าสื่อ(N.C.C.) เป็นระยะเวลา 7 วันก่อนวันเริ่มงานกิจกรรมนั้นๆ
- ผู้ให้เช่าสื่อ (N.C.C.) จะลงสื่อโฆษณา/ประชาสัมพันธ์ให้กับผู้เช่าสื่อ รอบละ 30 วินาที วันละ 26 รอบ ตั้งแต่เวลา 08.00 - 21.00 น.
- วิธีส่งแบบฟอร์ม ผู้ขอรับบริการต้องกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มโดยละเอียดสมบูรณ์และต้องส่งมาพร้อมกับหลักฐานการชำระเงินภายในระยะเวลาที่กำหนด หากชำระเงินโดยวิธี โอนเงินเข้าบัญชี ผู้ขอใช้บริการต้องแนบหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมด้วยกับแบบฟอร์มนี้ทางโทรสารหมายเลข 0 2229 3222
- กำหนดส่งแบบฟอร์ม: แบบฟอร์มทุกใบจะต้องถูกส่งมายัง ฝ่ายบริการลูกค้า ภายในวันที่กำหนดตามด้านบนของแบบฟอร์มนี้
- การส่งจองใดๆ ที่ไม่ได้รับ การชำระเงิน จะถือว่าไม่สมบูรณ์ และจะไม่ได้รับการบริการ
- การยกเลิกค่าขอรับบริการ จะต้องกระทำเป็นลายลักษณ์อักษร และต่อฝ่ายบริการลูกค้า ไม่น้อยกว่า 7 วัน ก่อนวันงาน หากพ้นกำหนดไปแล้ว **จะเสียค่าบริการครึ่งหนึ่งของราคาค่าบริการ**

หมายเหตุ การขอรับคืนภาษีหัก ณ ที่จ่าย 3% ผู้ขอจะต้องแนบหนังสือรับรองหักภาษี ณ ที่จ่าย มาพร้อมการยื่นใบรับบริการนี้

ชื่อบริษัท / หน่วยงาน :	
คูหาหมายเลข :	โซน :
ชื่อผู้ขอใช้บริการ :	
ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน :	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (ระบุสาขา)	
โทรศัพท์ :	โทรสาร :
อีเมล :	
ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ	

ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์

กำหนดส่งแบบฟอร์ม

20 กรกฎาคม 2560

กรุณากรอกแบบฟอร์มนี้ โดยสมบูรณ์และส่งมายัง :
บริษัท เอ็น.ซี.ซี. แมนเนจเม้นท์ แอนด์ ดิเวลลอปเม้นท์ จำกัด
 60 ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์
 ถ.รัชดาภิเษก-ตัดใหม่
 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย
 กรุงเทพมหานคร 10110
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0 10553400763 9

ถึง ฝ่ายบริการลูกค้า
 คุณ วรรณิษฐ์ ไกรโอพัทธพิธิ
 คุณ นวลรัตน์ อินทวิชะ
 โทรศัพท์ : 66 (0) 2229 3206, 3212
 โทรสาร : 66 (0) 2229 3222
 อีเมลล์ :
vorrnid.kra@qsncc.com
nuanrat.int@qsncc.com

หมายเหตุ :
แบบฟอร์มนี้ถือเป็นใบแจ้งหนี้

สำหรับเจ้าหน้าที่ N.C.C. เท่านั้น

ลงชื่อผู้รับทราบและยืนยันการให้บริการ

วันที่ _____