



ชื่องาน : **Thailand Baby & Kids Bestbuy**

วันที่ : **8-11 พฤศจิกายน 2561**

Event I.D.

1811007

เจ้าหน้าที่รักษาความสะอาด

วันที่	จำนวนพนักงาน (คน)	อัตราค่าบริการ (บาท/คน/รอบ)		จำนวนเงิน
		ภายในวันที่กำหนด	ภายหลังวันที่	
1.		850	1,100	
2.		850	1,100	
3.		850	1,100	
4.		850	1,100	
5.		850	1,100	

หมายเหตุ :

1. ราคาอาจเปลี่ยนแปลงได้โดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า
2. พื้นที่คู่มากกว่า 50 ตร.ม. ต้องว่าจ้าง 2 อัตรา
3. พื้นที่คู่มากกว่า 100 ตร.ม. ต้องว่าจ้าง 3 อัตรา

เป็นเงิน	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	
รวมเป็นเงิน	

การชำระเงิน

เงินสด

โอนเงินผ่านบัญชี : บริษัท เอ็น.ซี.ซี. แมนเนจเม้นท์ แอนด์ ดิเวลลอปเม้นท์ จำกัด

เลขที่บัญชี : ธนาคารกสิกรไทย สาขาสีลม เลขที่บัญชี 789-2-01746-2 (ออมทรัพย์)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 10553400763 9

บัตรเครดิต

การรูดบัตรเครดิตกรุณาติดต่อฝ่ายบริการลูกค้า หากยอดชำระเกินกว่า 50,000 บาท



ขอสงวนสิทธิ์เรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากลูกค้าในอัตรา 3-5 ตามประเภทบัตร

**การส่งจองจะมีผลต่อเมื่อได้มีการชำระเงินเต็มจำนวนภายในระยะเวลาที่กำหนดในเอกสารฉบับนี้โดยเงินสดหรือโอนเงิน

เงื่อนไขการบริการ

1. การรักษาความสะอาด (พิเศษ) ในคูหา หมายถึง การทำความสะอาดพื้นคูหาด้วยการปัด กวาด เช็ด ถู หรือดูดฝุ่น การนำขยะในถังหรือตะกร้าขยะไปทิ้ง การทำความสะอาดที่เขี่ยบูหรี่ ผิวหน้าบริเวณรอบนอกโต๊ะ เก้าอี้ ตู้ต่าง ๆ ไม่รวมถึงการทำความสะอาด ผลิตภัณฑ์ที่นำมาแสดง ครอบน้ำมัน หรือสีต่าง ๆ
2. การบริการในแต่ละวัน อาจให้บริการก่อน หรือ หลังเวลาแสดงงานเท่านั้น
3. วิธีส่งแบบฟอร์ม ผู้ขอรับบริการต้องกรอกข้อมูลในแบบฟอร์มโดยละเอียดสมบูรณ์และต้องส่งมาพร้อมหลักฐานการชำระเงินภายในระยะเวลาที่กำหนด หากชำระเงินโดยวิธี โอนเงินเข้าบัญชี ผู้ขอใช้บริการต้องแนบหลักฐานการโอนเงินมาพร้อมด้วยแบบฟอร์มนี้ทางโทรสารหมายเลข 0 2229 3222
4. กำหนดส่งแบบฟอร์ม: แบบฟอร์มทุกฉบับส่งมายัง ฝ่ายบริการลูกค้า ภายในวันที่กำหนดตามด้านบนของแบบฟอร์มนี้
5. การส่งจองใดๆ ที่ไม่ได้รับ การชำระเงิน จะถือว่าไม่สมบูรณ์ และจะไม่ได้รับการบริการ
6. การยกเลิกค่าขอบริการ จะต้องกระทำเป็นลายลักษณ์อักษร และต่อฝ่ายบริการลูกค้า ไม่น้อยกว่า 7 วันก่อนวันงาน หากพ้นกำหนดไปแล้ว จะเสียค่าปรับครึ่งหนึ่งของราคาค่าบริการ

หมายเหตุ การขอรับคืนภาษีหัก ณ ที่จ่าย 3% ผู้ขอจะต้องแนบหนังสือรับรองหักภาษี ณ ที่จ่าย มาพร้อมการยื่นใบรับบริการนี้

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

ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์

กำหนดส่งแบบฟอร์ม

22 ตุลาคม 2561

กรุณารอกแบบฟอร์มนี้

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 นีรนุช ชูสิงห์

กุลวดี พัฒนแก้ว

โทรศัพท์ : 66 (0) 2229 3214,3215

โทรสาร : 66 (0) 2229 3222

อีเมล :

neeranuch.chu@qsncc.com

kulvadee.pha@qsncc.com

หมายเหตุ :

แบบฟอร์มนี้ถือเป็นใบแจ้งหนี้

สำหรับเจ้าหน้าที่ N.C.C. เท่านั้น

ลงชื่อผู้รับทราบและยืนยันการให้บริการ

วันที่ _____