เล่มที่ 2
เลขที่ 03

ใบส่งของ
DELIVERY ORDER

นาม NAME ...
ที่อยู่ ADDRESS ...

วันที่ / DATE 16 ก.ย. 2563

P/O NO. ...

จำนวน Qty.	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount บาท	สต.
60 ชุด	-อาหารกลางวัน พร้อมเครื่องดื่ม	115	6,900	
	ค่ออาหารรวม จำนวน 1 วัน 60 ชุด (รุ่นที่ 1)			
60 ชุด	-อาหารกลางวัน พร้อมเครื่องดื่ม	115	6,900	
	ค่ออาหารรวม จำนวน 1 วัน 60 ชุด (รุ่นที่ 2)			
60 ชุด	-อาหารกลางวัน พร้อมเครื่องดื่ม	115	6,900	
	ค่ออาหารรวม จำนวน 1 วัน 60 ชุด (รุ่นที่ 3)			
	-ลดหย่อนค่าอาหารกลางวัน	รวมเงิน TOTAL	20,700	

ผู้ส่งของ/Delivered by ...
ผู้รับของ/Received by ...
ได้รับสิ่งของตามรายการไว้ถูกต้องแล้ว

สำเนาถูกต้อง
(นางปาจรี ปาณะศรี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ