

บริษัท เอ็น.ซี.ซี. อิมเมจ จำกัด (สำนักงานใหญ่) หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 010553801125860

ที่อยู่บริษัท: 90 อาคาร ซิตีเบิ้ลยู ทาวเวอร์ ชั้น 5 ถนนรัชดาภิเษก ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

ชื่อผู้ติดต่อ: คุณโกวิท / คุณเกษม

สายตรง : 0-2203-4149

โทรสาร : 0-2203-4117

อีเมลล์ : kowit.nga@nccimage.com

แผนกบัญชี : คุณอรศิริ / คุณปวีณา

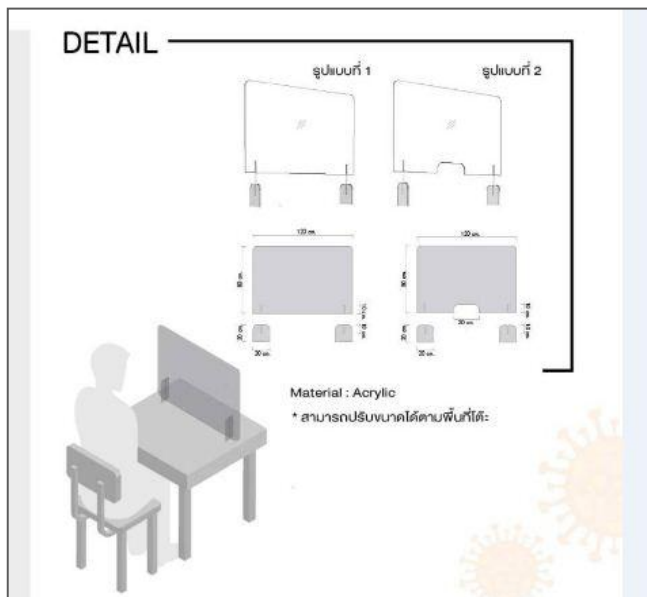
สายตรง : 02-203-4127/4128

โทรสาร: 0-2203-4119

อีเมลล์ : ar.nccimage@nccimage.com

รายการ	ขนาด (ก x ย x ส)	ราคาพิเศษ จองและชำระเงิน ภายในวันที่ 30/9/63	ราคามาตรฐาน จองและชำระเงิน ตั้งแต่ 1/10 -12/10/63	ราคาในวันงาน จองและชำระเงิน ตั้งแต่ 12-25/10/63	จำนวนที่ ต้องการ	รวมเป็นเงิน (บาท)
• ฉากกั้นอะคริลิคสำเร็จรูป สำหรับ วางบนโต๊ะ (รูปแบบที่ 1 หรือ 2)	80 (ก) x 60 (ย) ซม.	850.-/หน่วย	880.-/หน่วย	1,040.-/หน่วย		
• ฉากกั้นอะคริลิคสำเร็จรูป สำหรับ วางบนโต๊ะ (รูปแบบที่ 1 หรือ 2)	120 (ก) x 80 (ย) ซม.	1,750.-/หน่วย	880.-/หน่วย	1,040.-/หน่วย		
รวมเป็นเงิน						
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%						
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						

ตัวอย่างฉากกั้นอะคริลิค สำเร็จรูป



หมายเหตุ

- การให้บริการเฟอร์นิเจอร์และอุปกรณ์เบ็ดเตล็ดตามใบสั่งจองนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อได้มีการชำระเงินเต็มจำนวนให้แก่บริษัท เอ็น.ซี.ซี. อิมเมจ จำกัด พร้อมกับ ใบสั่งจอง โดยท่านสามารถชำระเงินด้วยเงินสด, เช็คสั่งจ่ายในนาม “บริษัท เอ็น.ซี.ซี. อิมเมจ จำกัด” หรือโอนเงินเข้าบัญชีที่:

ชื่อบัญชี : บริษัท เอ็น.ซี.ซี. อิมเมจ จำกัด

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

ที่อยู่ธนาคาร: 62 ถ.รัชดาภิเษก แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110

ที่อยู่บริษัท: 90 อาคารซีดับเบิลยู ทาวเวอร์ ชั้น 5 ถ.รัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

**** กรุณาหักภาษี ณ ที่จ่าย 3% (จากยอดเงินก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม)**

- หากท่านชำระเงินด้วยการโอนเงินเข้าบัญชีของบริษัทฯ โปรดส่งสำเนาใบโอนเงินพร้อมระบุชื่อบริษัทของท่านมาด้วย เพื่อเป็นหลักฐานในการชำระเงิน

- กรณีการสั่งจองระหว่างวันติดตั้งงานถึงวันแสดงงาน บริษัทฯ จะคิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม 30% จากราคาปกติ และกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงการติดตั้งหน้างาน บริษัทฯ จะคิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม
- บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงิน สำหรับการยกเลิกสินค้าภายในวันติดตั้ง และวันแสดงงาน

สำหรับผู้มีอำนาจสั่งจอง โปรดระบุชื่อและที่อยู่บริษัทที่ถูกต้อง “เพื่อการออกใบเสร็จรับเงินและใบกำกับภาษี” (ตัวบรรจง)

ชื่อบริษัท :	_____	หมายเลขที่ :	_____
ที่อยู่ :	_____		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีหรือเลขที่บัตรประชาชน :	_____	☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขา :	_____ (ระบุตัวเลข 5 หลัก)
โทรศัพท์ :	_____	โทรสาร :	_____
ชื่อผู้ติดต่อ :	_____	E-mail :	_____
ลายเซ็น :	_____	วันที่ :	_____