

บริษัท เอ็น.ซี.ซี. อิมเมจ จำกัด (สำนักงานใหญ่) หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105538011258

เลขที่ 90 อาคารซีดับเบิลยู ทาวเวอร์ ชั้น 5 รัชดาภิเษก แขวง/เขต ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

ชื่อผู้ติดต่อ: คุณโกวิท งามเกษม

สายตรง : 0-2203-4149

โทรสาร : 0-2203-4117

อีเมลล์ : kowit.nga@nccimage.com

แผนกบัญชี : คุณอรศิริ / คุณปวีณา

สายตรง : 02-203-4127 - 8

โทรสาร : 0-2203-4119

อีเมลล์ : ar.nccimage@nccimage.com

รายการ	สี	ขนาด (ก x ย x ส)	ราคาพิเศษ จองและชำระเงิน ภายในวันที่ 11/07/65	ราคามาตรฐาน จองและชำระเงิน ตั้งแต่ 12-25/07/65	ราคาในวันงาน จองและชำระเงิน ตั้งแต่ 26/07-07/08/65	จำนวนที่ ต้องการ	รวมเป็นเงิน (บาท)
● ผนัง (system-built)	ขาว	1.00x2.50 ม.	800.-/หน่วย	880.-/หน่วย	1,040.-/หน่วย		
● ป้ายชื่อคูหาพร้อมตัวอักษร แบบมาตรฐานสูง 10 ซม.	-	กว้าง 30 ซม.	400.-/เมตร	440.-/เมตร	520.-/เมตร		
● ประตูบานชิด (system-built)	เทาอ่อน	1.00x2.00 ม.	1,500.-/หน่วย	1,650.-/หน่วย	1,950.-/หน่วย		
● แผ่นไม้ยกพื้น ไม้ปูพรม	-	สูง 15 มม.	350.-/ตร.ม.	385.-/ตร.ม.	455.-/ตร.ม.		
● พรมในคูหา	แดง/น้ำเงิน/ เทา/เขียว	-	250.-/ตร.ม.	275.-/ตร.ม.	325.-/ตร.ม.		
รวมเป็นเงิน							
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%							
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							

หมายเหตุ

1. 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)

ธนาคาร : กรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาไทยเบฟ ควอเตอร์

ที่อยู่ : 62 ถนนรัชดาภิเษก แขวง/เขต คลองเตย กรุงเทพฯ 10110

ที่อยู่บริษัท : 90 อาคารซีดับเบิลยู ทาวเวอร์ ชั้น 5 รัชดาภิเษก แขวง/เขต ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

** กรุณาหักภาษี ณ ที่จ่าย 3% (จากยอดเงินก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม)

2. หากท่านชำระเงินด้วยการโอนเงินเข้าบัญชีของบริษัทฯ โปรดส่งสำเนาใบโอนเงินพร้อมระบุชื่อบริษัทของท่านมาด้วย เพื่อเป็นหลักฐานในการชำระเงิน

3. กรณีการสั่งจองระหว่างวันติดตั้งงานถึงวันแสดงงาน บริษัทฯ จะคิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม 30% จากราคาปกติ และกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงการติดตั้งหน้างาน บริษัทฯ จะคิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม

4. บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงิน สำหรับการยกเลิกสินค้าภายในวันติดตั้ง และวันแสดงงาน

สำหรับผู้มีอำนาจสั่งจอง โปรดระบุชื่อและที่อยู่บริษัทที่ถูกต้อง “เพื่อการออกไปเสร็จรับเงินและใบกำกับภาษี” (ตัวบรรจง)

ชื่อบริษัท :	_____	หมายเลขที่ :	_____
ที่อยู่ :	_____		
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอาคารหรือเลขที่บัตรประชาชน :	_____	<input type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่	<input type="checkbox"/> สาขา : _____ (ระบุตัวเลข 5 หลัก)
โทรศัพท์ :	_____	โทรสาร :	_____
ชื่อผู้ติดต่อ :	_____	E-mail :	_____
ลายเซ็น :	_____	วันที่ :	_____