



PDS International (Thailand)Co.,Ltd.

2092 Moo 10 Soi Baring 26,Sukumvit 107 Rd.,Samrong Neo,Muangsamutprakarn
Samutprakarn 10270 TEL : 02 361 8191(Auto) FAX : 02 361 8193
e-mail : marketing@pdsthailand.com

*****STRICTLY CONFIDENTIAL ***** กรุณากรอกข้อมูลรายละเอียดบริษัท เงื่อนไขการสั่งซื้อ /วางบิล และการชำระเงิน ตลอดจนถึงการจัดส่งสินค้าที่ถูกต้อง

CREDIT APPLICATION /ใบคำขอเปิดเครดิต

CUSTOMER NUMBER
.....

รายละเอียดลูกค้า/ CUSTOMER INFORMATION

ชื่อบริษัท/หาก ตามหนังสือรับรอง _____ .
ที่อยู่ที่ต้องการให้ออกใบกำกับภาษี _____ .
_____ .
_____ .

กรุณาแนบเอกสาร ภพ.20 หรือ ภพ.09 หรือ ภพ.01 หนังสือรับรองบริษัท /นิติบุคคล แผนที่ตั้งบริษัท
Required Document เงื่อนไขการวางบิล/ชำระค่าสินค้า Statement ธนาคารย้อนหลัง 3 เดือน

หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี _____
ชื่อผู้ติดต่อสั่งซื้อ : _____ ตำแหน่ง _____
โทร: _____ FAX: _____ e-mail _____

เกี่ยวกับเครดิต: CREDIT TERM 30 DAYS/วัน

ประมาณการสั่งซื้อต่อปี _____ บาท / วงเงินที่ต้องการเปิดเครดิต _____ บาท

เงื่อนไขการส่งสินค้า / วางบิล / ชำระค่าสินค้า

สถานที่ส่งสินค้า ส่งที่สโตร์ ส่งที่จัดซื้อ ส่งให้กับผู้ส่ง(ระบุ)..... อื่นๆ(ระบุ).....

ระเบียบการวางบิล ส่งของวางบิลได้เลย ต้องวางบิลตามวันที่ระบุ (กรุณาระบุ).....

เงื่อนไขอื่นๆสำหรับการวางบิล.....

ระเบียบการชำระเงิน โอนเงินเข้าบัญชี ส่งจ่ายเช็คตามวันที่ระบุ (กรุณาระบุ).....

เงื่อนไขอื่นๆสำหรับการชำระเงิน.....

เงื่อนไขการให้เครดิต/TERMS AND CONDITION ACCEPTANCE

Customer:..... I/We declare that above information is correct . ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่กรอกให้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ
If credit is granted ,I/We agree to pay any all legal service charges of 2% per month on all past due balance หากข้าพเจ้าไม่ได้ชำระเงินตามเงื่อนไข
การได้รับเครดิตแล้วนั้น ข้าพเจ้ายินยอมที่จะชำระเบี้ยปรับรวมถึงค่าบริการทางกฎหมายเป็นเงิน 2%ต่อเดือน ของยอดที่ผิดนัดชำระ
In addition .If any action is required to collect my/our account .I/We acknowledge and accept the responsibility to cover any all
additional collection fees or services that may be incurred. I/We also agree
to personally guarantee payment in full with legal fees and cost in the event
the account becomes delinquent.
ลงชื่อรับเงื่อนไข พร้อมประทับตราสำคัญของบริษัท



Signature/ลงชื่อกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม Date/วันที่.....

ประทับตราบริษัท

สำหรับ PDS
เสนอโดยพนักงานขายชื่อ..... Approved By.....Sale Manager
วันที่..... Approved By.....Accountant/MD