



บริษัท สตีล เมทัล จำกัด สำนักงานใหญ่ Tax Id 0105549144297

59/294 ซอยออกฟอร์ด 2 ม.16 ถ.ศรีนครินทร์ ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540

อีเมล : sale@steelmetal.co.th <http://www.steelmetal.co.th> Tel 02-758-8994 Fax 02 102 0819

MB : 061-991-8838 / 061-991-8839 / 061-991-8840

วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2560

เรียน ผู้จัดการแผนกบัญชี / การเงิน

เรื่อง การขอเครดิต

เนื่องจากบริษัท สตีลเมทัล จำกัด ได้ทำการจัดทำเรื่องระบบเอกสาร เพื่อความสะดวกในการจัดทำเอกสารในการเก็บเช็ค -
วางบิล เพื่อทางแผนกบัญชี การเงิน ของทั้งสองฝ่าย จะได้ติดต่อประสานงานกันได้สะดวกขึ้น ทางเราบริษัท สตีลเมทัล จำกัด จึง
ใคร่ขอความร่วมมือจากทางลูกค้า กรุณากรอกแบบฟอร์ม ขอลอเครดิต ตามรายละเอียดในเอกสารที่แนบมาให้ครบถ้วน (พร้อมทั้ง
แนบเอกสารหนังสือรับรองบริษัทฯ และ ภพ.20 ด้วย)

เอกสารประกอบการขอเครดิต

1. หนังสือรับรองบริษัท มีอายุไม่เกิน 6 เดือน
2. สำเนา ภ.พ. 20 ในการจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม
3. สำเนาทะเบียนการค้า
4. กำหนดการรับส่งสินค้า / รับวางบิล / จ่ายเช็ค
5. แผนที่ตั้งบริษัทของลูกค้า และ แผนที่รับเช็ค (ในกรณีที่รับส่งสินค้า / วางบิล / จ่ายเช็ค เป็นคนละที่)
6. statement ย้อนหลัง 3 เดือน กรณีขอเครดิต 100,000 บาท ขึ้นไป

Email: sale@steelmetal.co.th หรือ Fax 02 102 0819 หากท่านต้องการข้อมูลเพิ่มเติม กรุณาติดต่อฝ่ายบัญชี คุณกนกวรรณ ชนะ-
วงษา โทร 02 758 8994 , 080 553 7088

จึงเรียนมาเพื่อทราบ โปรดพิจารณาจัดเตรียมเอกสารดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(ชฎาณัฐ ปัญจะธง)

กรรมการผู้จัดการ



บริษัท สตีล เมทัล จำกัด สำนักงานใหญ่ Tax Id 0105549144297

59/294 ซอยออกฟอร์ด 2 ม.16 ถ.ศรีนครินทร์ ต.บางแก้ว อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540

อีเมล : sale@steelmetal.co.th http://www.steelmetal.co.th Tel 02-758-8994 Fax 02 102 0819

MB : 061-991-8838 / 061-991-8839 / 061-991-8840

แบบฟอร์มการเปิดลูกค้านิยและ ขอเครดิต

วันที่.....

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อลูกค้า.....

หมายเลขผู้เสียภาษี.....

ที่อยู่ในการออกไปกับภาษี

เลขที่.....

..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ในการส่งสินค้า

เลขที่.....

..... โทรศัพท์.....

วงเงินเครดิตที่ต้องการขอซื้อ

ประมาณการการขอซื้อจาก บริษัท สตีลเมทัล จำกัด ต่อเดือน..... บาท

จำนวนเครดิตที่ต้องการขอเครดิตวัน

เงื่อนไขการรับวางบิลและ จ่ายเช็ค

กำหนดวันรับวางบิล..... ชื่อบุคคลที่รับวางบิล.....

การนับเครดิต นับเครดิตนับจากวันที่ในใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

กำหนดการจ่ายเช็ค/ โอนเงิน ทุกวันที่

บุคคลที่ติดต่อเรื่องการจ่ายชำระเงิน.....โทร.....

(ประทับตราสำคัญของบริษัท)

ลงชื่อ.....ผู้ขอเครดิต

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนของบริษัทฯ พิจารณาการขอเครดิต

การอนุมัติขอเครดิต Y N วงเงินเครดิตที่ได้อนุมัติ.....บาท จำนวนวัน

พนักงานขาย.....

ผู้อนุมัติ.....

(ผัด แก้วเต๋จ๊ะ) ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ

วันที่.....

เหตุผลการพิจารณา

.....

ผู้อนุมัติ.....

(นางสาวรัชฎาพร ปัญจะธง)

ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ

วันที่.....

เหตุผลการพิจารณา