

บริษัท ดิจิทัล ออช จำกัด

388/43 ซอยรามคำแหง 53 (จันทร์ศรีขวลา) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310

0-2012-3785

สำเนาใบกำกับสินค้า/ใบกำกับภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105562016621

สำนักงานใหญ่

ลูกค้า S-010

เลขที่ใบกำกับ

IV2402027

บริษัท สแนพช็อต คาเมร่า จำกัด

5 อาคารศูนย์การค้าฟอร์จูนทาวน์ ชั้น 2 ห้องเลขที่

วันที่

09/02/67

2B09,2B10 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง

กรุงเทพมหานคร 10400

เครดิต

วัน

ครบกำหนด 09/02/67

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105562025441 สำนักงานใหญ่

โทร. 098-9901700,085-2836861

เลขที่ใบส่งขาย

ลวท.

อ้างอิง

พนักงานขาย

N-003-นคร ทัพวานิช

ขนส่งโดย

เขตการขาย

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	Camera PCC6K - Glass Filter S/N 11616923 ** อ้างอิง เสนอราคาเลขที่ QT2023110041 Blackmagic Pocket Cinema Camera 6K หมายเลขเครื่อง 8235083	1ชิ้น	6,822.43	6,822.43
2	Camera PCC4K - Glass Filter S/N 11167485 ** อ้างอิง เสนอราคาเลขที่ QT2023090145	1ชิ้น	4,719.63	4,719.63

บริษัท ดิจิทัล ออช จำกัด

388/43 ซอยรามคำแหง 53 (จันทร์ศรีขวลา) แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310

0-2012-3785

สำเนาใบกำกับสินค้า/ใบกำกับภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105562016621

สำนักงานใหญ่

ลูกค้า S-010

เลขที่ใบกำกับ

IV2402027

บริษัท สแนพช็อต คาเมร่า จำกัด

5 อาคารศูนย์การค้าฟอร์จูนทาวน์ ชั้น 2 ห้องเลขที่

วันที่

09/02/67

2B09,2B10 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง

กรุงเทพมหานคร 10400

เครดิต

วัน

ครบกำหนด 09/02/67

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105562025441 สำนักงานใหญ่

โทร. 098-9901700,085-2836861

เลขที่ใบส่งขาย

ลวท.

อ้างอิง

พนักงานขาย

N-003-นคร ทัพวานิช

ขนส่งโดย

เขตการขาย

No.	รหัสสินค้า/รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
	Blackmagic Pocket Cinema Camera 4K หมายเลขเครื่อง 6564895			
หมายเหตุ โอนเงินเข้าบัญชี				รวมเป็นเงิน 11,542.06
				หักส่วนลด 0.00
				ยอดหลังหักส่วนลด 11,542.06
				หักเงินมัดจำ #AI 0.00
				จำนวนเงินหลังหักมัดจำ 11,542.06
				จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00% 807.94
(หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) .				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 12,350.00
ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้อง และอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ ในนาม บริษัท ดิจิทัล ออช จำกัด ผู้รับสินค้า _____ วันที่ ____/____/____ ผู้รับมอบอำนาจ _____				