# สำหรับร้านค้า
# เอกสารการสั่งซื้อ

เลขที่ _____
สำหรับบริษัท

**หนังสือ**
## หัวขโมยแห่งบารามอส LIMITED EDITION

ข้าพเจ้าชื่อบริษัท/ร้านค้า _____
ที่อยู่เลขที่ _____ หมู่บ้าน/อาคาร_____ หมู่ _____ ถนน_____
แขวง/ตำบล_____อำเภอ/เขต_____จังหวัด_____รหัสไปรษณีย์_____
e-mail_____
ชื่อผู้ติดต่อ _____
โทรศัพท์บ้าน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ โทรศัพท์มือถือ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ต้องการสั่งซื้อหนังสือ หัวขโมยแห่งบารามอส LIMITED EDITION ซึ่งบริษัท จะจำหน่ายสินค้าแบบ "ขายขาด" เท่านั้น (ขั้นต่ำ 5 ชุด ต่อการสั่งซื้อ 1 ครั้ง)
ราคาชุดละ 2,500.00 บาท จำนวนที่สั่งจอง _____ ชุด ส่วนลด 15% รวมเป็นเงิน_____บาท
(_____) บาท

**ต้องการรับหนังสือโดย**

- ◯ รับด้วยตนเองที่บริษัท สถาพรบุ๊คส์ จำกัด
  (นำเอกสารการสั่งจองและเอกสารการโอนเงิน มาแสดง)
- ◯ รับสินค้าด้วยตนเองในงานมหกรรมหนังสือระดับชาติ ครั้งที่ 13 **ที่บูธ บริษัทสถาพรบุ๊คส์ โซนแพลนนารี่ฮอลล์ บูธ C18 และที่งานบารามอสเดย์**
  ตั้งแต่วันที่ 11 - 23 ต.ค. 2551
  (นำเอกสารการสั่งจองและเอกสารการโอนเงิน มาแสดง)
- ◯ จัดส่งที่ร้าน วันที่ _____ เวลา _____ น.
- ◯ จัดส่งทาง ขนส่งคมชัดลึก (หากท่านต้องการระบุ ขนส่งอื่น กรุณากรอกชื่อขนส่งที่ต้องการ)
  ชื่อขนส่งที่ท่านสะดวกรับของ _____เบอร์โทรศัพท์ของขนส่ง_____

**วิธีการชำระเงินโดย**

- ◯ 1. เงินสด
- ◯ 2. โอนเงินเข้าบัญชี บริษัทสถาพรบุ๊คส์ จำกัด
  - ◯ 1. ธนาคารกสิกรไทย สาขาสี่แยกวังหิน บัญชีกระแสรายวัน เลขที่บัญชี 757-1-00471-7
  - ◯ 2. ธนาคารกรุงเทพ สาขาถนนลาดปลาเค้า บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 075-0-09876-6
  - ◯ 3. ธนาคารกรุงไทย สาขาลาดปลาเค้า 41 บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 199-0-05493-5
  - ◯ 4. ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาซอยหมู่บ้านเสนานิเวศน์ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 093-2-23091-7
- ◯ 3. ธนาณัติ
  สั่งจ่ายในนาม บริษัท สถาพรบุ๊คส์ จำกัด ปณ. จรเข้บัว

ลายมือชื่อผู้สั่งจอง _____วันที่ _____เดือน _____ พ.ศ. _____
(_____)

**กรุณาส่งเอกสารใบรับจองสินค้าและหลักฐานการชำระเงิน มาที่ Fax. 0-2940-3970**

**บริษัท สถาพรบุ๊คส์ จำกัด**
18 ซอยลาดปลาเค้า 63 ถนนลาดปลาเค้า แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพฯ 10220
**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทร. 0-2940-3855 ต่อ 52 คุณภัคศรัณย์ สังข์สุวรรณ**
**e-mail: satapornbooks@yahoo.com**