****

**ใบสั่งซื้อสินค้า**

วันที่สั่งซื้อ ………................

**ชื่อ - นามสกุล** ………….……………….....................……… **หน่วยงาน**………………......................……........….……...………

**ที่อยู่**…………...……..………….……..…….................…………….........….……....…......…………......................…….............…… …..…........................................................................................................................ **รหัสไปรษณีย์** …….....….............

**มือถือ** ……....….................................... **โทรศัพท์** …………..............................………**โทรสาร** …….…................…..….… **E-mail** : ………………..……............................................................................................................................…………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รายการ** | **ค่าจัดส่ง/ชิ้น** (บาท) | | **จำนวนสั่งซื้อ** | **จำนวนเงิน** (บาท) |
| **EMS** | **ลงทะเบียน** |
| 1 | เสื้องานบันดาลใจ  ราคา 350 บาท/ตัว | 50 | 30 | ขนาด  S ……….....….ตัว  M ………........ตัว  L ……….........ตัว  XL ……......….ตัว  XXL …….......ตัว  XXXL ….....…ตัว |  |
| 2 | กระเป๋างานบันดาลใจ  ราคา 300 บาท/ใบ | 50 | 30 |  |  |
|  | | | **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น** | |  |

**ขั้นตอนการสั่งซื้อ**

1. โอนเงินผ่านธนาคาร

ธนาคาร **กรุงไทย** สาขา **กระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์**

ชื่อบัญชี **สื่อส่งเสริมงานสุขภาพ** ประเภท **ออมทรัพย์**

เลขที่ **142-0-08747-9**

2. ส่งใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานการชำระเงินมาที่

**สำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ**

โทรสาร 0 2590 1498

\* จะทำการจัดส่งหนังสือให้หลังจากได้รับหลักฐานการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

**ออกใบเสร็จรับเงินในนาม**

□ บุคคล □ หน่วยงาน

**สอบถามเพิ่มเติมที่** โทรศัพท์ 0 2590 1352 (รัชนุช จุฑามณี)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*