มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี

ใบสั่งซื้อ/ตรวจรับพัสดุ

คณะ/สำนักที่ขอซื้อ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี รหัสโครงการ.....

ถึงบริษัท/ห้างร้าน..... วันที่.....

กำหนดส่งภายใน..... เงื่อนไขในการชำระเงิน .....

ตามหนังสือขออนุญาตซื้อจ้าง เลขที่ ..... สถานที่ส่งของ.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรธานี 64 ถนนทหาร ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี 41000 โทร 042-211040-53

ลำดับที่	รายการ	หน่วยนับ	สั่งซื้อ	หน่วยละ	รวมเงิน	สั่งซื้อ	หน่วยละ	รวมเงิน

(ลงชื่อ)..... ( ) ผู้สั่งซื้อ	ทราบ (ลงชื่อ) (รองศาสตราจารย์ประภากร แก้ววรรณา) คณบดีคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	ข้าพเจ้าได้รับใบสั่งซื้อตามรายละเอียดข้างต้นแล้วได้ทราบเงื่อนไขข้อตกลงระหว่างผู้ซื้อกับผู้ขายและวิธีการที่ผู้ขายต้องปฏิบัติและยินยอมปฏิบัติตามทุกประการ จึงลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน ลงชื่อ).....ผู้ขาย (.....) ตราประทับ.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจรับรายการ ตามรายละเอียดข้างต้นแล้ว จึงลงชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วันที่ .....

ตามเลขที่ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี .....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....) (.....)