



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย.....

ที่อยู่.....

.....

.....

โทร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

เรียน ผู้ประกอบการ

ใบสั่งซื้อเลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนราชการ โรงเรียนน้ำเกลี้ยงวิทยา

เลขที่ 58 หมู่ 5 ตำบลน้ำเกลี้ยง อำเภอน้ำเกลี้ยง

จังหวัดศรีสะเกษ 33130

โทร. 0-4596-0560

ด้วย กลุ่มงาน/กลุ่มสาระ.....โรงเรียนน้ำเกลี้ยงวิทยา มีความ
ประสงค์จะซื้อวัสดุ จำนวน.....รายการ รายละเอียดตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
(.....)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(นางประภาพรณ พันธ์แก่น)

เจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(.....)

ลงชื่อ.....

(นางสาวชิราภรณ์ กิ่งคำ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

ลงชื่อ.....(ผู้รับรอง)

(นายสุชาติ เทสันตะ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนน้ำเกลี้ยงวิทยา