



บริษัท ไทยพัฒนสิน ควอลิตี้ ทูลส์ จำกัด

THAI PHATANASIN QUALITY TOOLS CO., LTD.

145/2-3 หมู่ 1 ตำบลบางขุนทอง อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี 11130

145/2-3 Moo1 Bangkhunkong, Bangkruai, Nonthaburi 11130 THAILAND

☎ 0-2432-6834-37, 0-2432-6945-46, 0-2489-8958-59 ☎ 0-2432-6947, 0-2432-6950, 0-2489-6866

🌐 www.TPQTOOLS.com, www.TPQTOOLS.co.th ✉ INFO@TPQTOOLS.COM

ใบขอเปิดเครดิตเพื่อสั่งซื้อสินค้า

วันที่ / /

ชื่อผู้ขาย เครดิตอนุมัติ (วัน) วงเงินอนุมัติ (บาท)

กรุณากรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วนเพื่อความสะดวกในการใช้เป็นข้อมูลพิจารณาเครดิต

(สำหรับข้อที่ต้องเลือก กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐) ** คำขออนุมัติเครดิตพิจารณาภายใน 3-5 วัน

ข้อมูลประวัติ

ชื่อบริษัท (ภาษาไทย)

(English)

สถานที่ติดต่อ

(ภาษาไทย) เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ถนน.....

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

อีเมล เว็บไซต์

(English) No. Moo Mooban Road

Sub-district District Province Post code

Tel. Fax.

E-mail Website

ชื่อผู้มีอำนาจลงนาม

1. ตำแหน่ง

2. ตำแหน่ง

ประเภทกิจการ

☐ ผลิต (ระบุสินค้าหลัก) กำลังการผลิตต่อเดือน

☐ ผู้นำเข้า (ระบุสินค้าหลัก)

☐ ตัวแทนจำหน่าย (ระบุสินค้าหลัก) ☐ อื่นๆ (ระบุ)

คำขอเครดิต

ประมาณการจำนวนเงินซื้อสินค้าต่อเดือน บาท วงเงินเครดิตที่ต้องการ บาท

☐ ขออนุมัติเครดิตล่วงหน้า (ยังไม่มีใบสั่งซื้อ)

☐ ขออนุมัติเครดิต เพื่อรออนุมัติใบสั่งซื้อ

☐ ขออนุมัติเครดิต (มีใบสั่งซื้อแนบมาพร้อม)

หมายเหตุ : ต้องมีการเคลื่อนไหวในการสั่งซื้อสินค้ากับทางบริษัทฯ ทุกเดือน
อย่างน้อย 6 เดือนขึ้นไป และต้องมียอดการสั่งซื้อสินค้า (พร้อมออกใบสั่งซื้อ)

ชื่อผู้ตรวจสอบเอกสาร วันที่ / /

ชื่อผู้อนุมัติเครดิต วันที่ / /

ผู้ติดต่อ / ผู้ขอเครดิต

ชื่อ ตำแหน่ง แพนก ฝ่าย

ข้อมูลบริษัทที่ท่านมีเครดิตอยู่

1. ชื่อบริษัท บุคคลที่ติดต่อ เครดิต โท.
2. ชื่อบริษัท บุคคลที่ติดต่อ เครดิต โท.
3. ชื่อบริษัท บุคคลที่ติดต่อ เครดิต โท.

ประวัติการเดินบัญชีกับเรา

ท่านมีประวัติการเดินบัญชี / สั่งซื้อสินค้ากับทาง บริษัท ไทยพัฒนสิน ควอลิตี้ ทูลส์ หรือไม่

- ☐ เป็นลูกค้าเงินสด 3 -6 เดือน ☐ เป็นลูกค้าเงินสด มากกว่า 12 เดือนขึ้นไป
- ☐ เป็นลูกค้าเงินสด 6 -12 เดือน ☐ ไม่เคยเป็นลูกค้ากับทางบริษัทฯ
- ☐ อื่นๆ กรุณาระบุ

ข้อมูลเกี่ยวกับบริษัทในเครือ / สาขา / โรงงาน (ถ้ามี)

บริษัทในเครือ / สาขา / โรงงาน	ที่อยู่	โทรศัพท์ / โทรสาร
1.		
2.		

บุคคลที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการสั่งซื้อสินค้า (เช่น ฝ่ายจัดซื้อ, ฝ่ายผลิตและวิศวกรรม, ฝ่ายตรวจสอบคุณภาพ, ฝ่ายซ่อมบำรุง ฯลฯ)

ชื่อผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการสั่งซื้อ	ตำแหน่ง / ฝ่าย	โทรศัพท์	E-mail
1.			
2.			
3.			

ข้อมูลเกี่ยวกับการวางบิล

**** กรุณาแนบระเบียบการวางบิล/เก็บเช็คมาพร้อมกับเอกสารขออนุมัติเครดิตเพื่อความรวดเร็วในการพิจารณา ****

1. ต้องมีการวางบิลหรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี ☐ อื่นๆ (ระบุ)
(ถ้ามี) ต้องแนบสำเนาใบสั่งซื้อหรือไม่ ☐ มี ☐ ไม่มี ☐ อื่นๆ (ระบุ)
2. กรณีต้องวางบิลขอให้สื่อวิธีการวางบิล ดังนี้
☐ พร้อมการส่งมอบสินค้า ☐ ทางไปรษณีย์ (เฉพาะกรณีจำเป็น)
☐ ทางอีเมล ☐ ทางโทรสาร หมายเลข
☐ ชดเชย (ระบุ)
3. กำหนดวัน-เวลาวางบิล ชื่อผู้ติดต่อรับวางบิล แพนก
โทรศัพท์ มือถือ โทรสาร
อีเมล.....

ชื่อผู้ตรวจสอบเอกสาร วันที่/...../.....

ชื่อผู้อนุมัติเครดิต วันที่/...../.....

วิธีการชำระเงิน

เพื่อความสะดวกรวดเร็ว ขอให้ชำระเงินด้วยการโอนเงินผ่านธนาคาร โดยเลือกบัญชี บริษัท ไทยพัฒนสิน ควอลิตี้ ทูลส์ จำกัด ดังนี้ (บริษัทฯ ยินดีรับภาระค่าใช้จ่ายในการโอน ถ้าเป็นธนาคารเดียวกัน ในกรุงเทพฯ จะไม่มีค่าธรรมเนียม)

- | | | | | |
|--------------------------|---|---|----------------|----------------------|
| ☐ |  | ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาโฮมโปร ราชพฤกษ์ | บัญชีออมทรัพย์ | เลขที่ 516-1-07120-7 |
| ☐ |  | ธนาคารกรุงเทพ สาขาเดอะวอล์ค ราชพฤกษ์ | บัญชีออมทรัพย์ | เลขที่ 053-7-04807-6 |
| ☐ |  | ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเดอะวอล์ค ราชพฤกษ์ | บัญชีออมทรัพย์ | เลขที่ 403-0-66611-3 |
| ☐ |  | ธนาคารสกลไทย สาขาโฮมเวิร์ค ราชพฤกษ์ | บัญชีออมทรัพย์ | เลขที่ 683-2-07989-6 |

เงื่อนไขเกี่ยวกับการชำระเงิน

1. ระยะเวลาในการให้เครดิต 30 วัน
2. การระงับเครดิต กรณีที่มียอดเครดิตค้างชำระเกินกว่า 60 วัน นับตั้งแต่วันครบกำหนดชำระเงิน ทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการระงับการให้เครดิต จนกว่าจะมีการชำระค่าสินค้าแล้วเสร็จ
3. การยกเลิกสัญญาเครดิต กรณีที่ไม่มีการสั่งซื้อติดต่อกันเป็นระยะเวลา 6 เดือน หรือค้างชำระเกินระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันครบกำหนดชำระ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการให้วงเงินเครดิต

เอกสารประกอบการพิจารณา

กรุณาแนบเอกสารดังต่อไปนี้เป็นอย่างละ 1 ชุด และรับรองสำเนาโดยผู้มีอำนาจลงนามและประทับตราบริษัทฯ ถูกต้อง

- | | |
|---|---|
| ☐ สำเนาหนังสือสำคัญจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้ออกเครดิต ซึ่งออกโดยกระทรวงพาณิชย์ไม่เกิน 6 เดือน | ☐ Statement ย้อนหลัง 6 เดือน |
| ☐ สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลตามที่จดทะเบียนไว้ | |
| ☐ สำเนาใบจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภพ.20) | ☐ แผนที่สถานที่ตั้ง |
| ☐ แผนที่สถานที่ส่งสินค้า / แผนที่สถานที่วางบิล-รับเช็ค (กรณีสถานที่ส่งสินค้าและวางบิล-รับเช็ค ไม่ใช่ที่เดียวกัน) | |
| ☐ เอกสารอื่นที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาอนุมัติ (ระบุ) | |

หมายเหตุ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการปรับปรุง / เปลี่ยนแปลงเพิ่มเติม หรือแก้ไขข้อกำหนดใดๆ เกี่ยวกับการให้เครดิตตามหนังสือฉบับนี้ โดยบริษัทฯ จะแจ้งให้ทราบถึงการปรับปรุง / เปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมหรือแก้ไขดังกล่าว ผู้ออกเครดิตยินยอมให้ บริษัท ไทยพัฒนสิน ควอลิตี้ ทูลส์ จำกัด ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลต่างๆ เกี่ยวกับผู้ออกเครดิตเพื่อการพิจารณาอนุมัติ และยินยอมผูกพันปฏิบัติตามเงื่อนไขต่างๆ ที่ปรากฏอยู่ในหนังสือขอเปิดเครดิตฉบับนี้ทุกประการ

ตราประทับบริษัท

ลงชื่อ
(.....)
ผู้มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรอง
วันที่ เดือน พ.ศ.

ส่งหนังสือขอเครดิตฉบับนี้พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณาไปที่

ฝ่ายบัญชี : ติดต่อ คุณวิมล, คุณราตรี โทร.02-4326834-7 ต่อ 2 (แฟกซ์บัญชี)

อีเมล : account3@tpqtools.com, account1@tpqtools.com

ฝ่ายขาย : ติดต่อ ฝ่ายขายชื่อ โทร.02-4326834-7 ต่อ 1 อีเมล : info@tpqtools.com

ชื่อผู้ตรวจสอบเอกสาร วันที่/...../.....

ชื่อผู้อนุมัติเครดิต วันที่/...../.....