



สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์

444/1 ถ.สามเสน แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300

โทร.02668-8071-4,02668-8535-8 ต่อ 201 โทรสาร. 243-7683

แบบฟอร์มสั่งหนังสือ

วันที่.....

1. ชื่อผู้ซื้อ..... 2. รหัสสมาชิกสภาวิชาชีพบัญชี.....ประเภทสมาชิก.....ปี 3. ที่อยู่ในการจัดส่งหนังสือ บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน..... 4. แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... 5. โทรศัพท์.....โทรสาร.....Email.....

1. ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่.....ถนน..... 2. แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
--

ข้าพเจ้าขอสั่งซื้อหนังสือดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน(บาท)	
		ชุด/เล่ม	ต่อหน่วย	รวม
หมายเหตุ	1.ราคาดังกล่าวไม่รวมค่าจัดส่งหนังสือ ซึ่งสภาวิชาชีพบัญชีจะได้แจ้งให้ทราบอีกครั้ง 2.สภาวิชาชีพบัญชีจะจัดส่งหนังสือให้กับท่านหลังจากได้รับการยืนยันสั่งซื้อพร้อมชำระ เงินตามแจ้งเรียบร้อยแล้ว	ราคารวม		
		ส่วนลด		
		ราคาสุทธิ		

ข้าพเจ้าขอยืนยันการสั่งซื้อหนังสือ ด้วยวิธีการดังต่อไปนี้

ชำระเงินและขอรับหนังสือด้วยตนเอง ณ สภาวิชาชีพบัญชี ถนนสามเสน ภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชำระเงินพร้อมค่าจัดส่งทางไปรษณีย์จำนวน.....บาท รวมทั้งสิ้น.....บาท โดย

นำเงินสด/เช็คเข้าบัญชีสภาวิชาชีพบัญชี ธนาคาร ไทยพาณิชย์ จำกัด(มหาชน) สาขาเทเวศร์ ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 020-2-57777-2

นำเงินสด/เช็คเข้าบัญชีสภาวิชาชีพบัญชี ธนาคาร กรุงเทพร จำกัด(มหาชน) สาขาราชวิถี ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 131-0-85920-0

ธนาคารตั้งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี ปณ. วังเทวะเวสม์