NEW APPLICATION FOR S COM

☐ บริษัท ฟาร์มาแลนด์ (1982) จำกัด

☐ บริษัท ฟาร์มาดิกา จำกัด

วันที่...../...../.....

รหัสลูกค้า C D - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

แผนก.....

ชื่อลูกค้า..... จังหวัด.....

รหัสพนักงานขาย.....

รหัส / ชื่อสินค้า	ประวัติการขาย	ขนาดบรรจุ	ประเภทจัดซื้อ	ราคา (+Vat)	% s com (รวม)	รพ.(H) %	เภสัชกร(P)		แพทย์ / ผู้อำนวยการ(D)		อื่น ๆ(O)		ส่วนของ SPV	ส่วนของ BM
							%(P)	ชื่อผู้รับ(P)	%(D)	ชื่อผู้รับ(D)	%(O)	ชื่อผู้รับ(O)		
☐☐☐☐☐☐☐☐☐	ประวัติเดิม												ได้แจ้งลูกค้าโดยวิธี	ได้แจ้งลูกค้าโดยวิธี
	ประวัติใหม่												☐โทรศัพท์	☐โทรศัพท์
							เบอร์โทร.....		เบอร์โทร.....		เบอร์โทร.....		☐เยี่ยม	☐ เยี่ยม
☐☐☐☐☐☐☐☐☐	ประวัติเดิม												ได้แจ้งลูกค้าโดยวิธี	ได้แจ้งลูกค้าโดยวิธี
	ประวัติใหม่												☐โทรศัพท์	☐โทรศัพท์
							เบอร์โทร.....		เบอร์โทร.....		เบอร์โทร.....		☐เยี่ยม	☐ เยี่ยม
☐☐☐☐☐☐☐☐☐	ประวัติเดิม												ได้แจ้งลูกค้าโดยวิธี	ได้แจ้งลูกค้าโดยวิธี
	ประวัติใหม่												☐โทรศัพท์	☐โทรศัพท์
							เบอร์โทร.....		เบอร์โทร.....		เบอร์โทร.....		☐เยี่ยม	☐ เยี่ยม

หมายเหตุ : ต = ตกลงราคา, ส = สอบราคา, ป = ประกวดราคา/E-Auction

หมายเหตุ _____

_____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงลายมือชื่อ.....พนักงานขาย
(.....)
วันที่...../...../.....

ตรวจสอบโดย.....ผู้ควบคุมการขาย
(.....)
วันที่...../...../.....

ตรวจสอบโดย.....ผู้จัดการฝ่ายขาย
(.....)
วันที่...../...../.....

อนุมัติโดย.....Key Account Manager
(.....)
วันที่...../...../.....