

# บริษัท ฟาร์มาแลนด์ (1982) จำกัด

## แบบฟอร์มแจ้งขออนุมัติรับยากลับคืน

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติรับยากลับคืน

เรียน แผนกคลังสินค้า

รับยาคืนจาก.....

ที่อยู่.....

.....

| ลำดับที่ | ชื่อสินค้า | ขนาดบรรจุ | จำนวน |
|----------|------------|-----------|-------|
|          |            |           |       |
|          |            |           |       |
|          |            |           |       |
|          |            |           |       |
|          |            |           |       |

เหตุผลที่ได้รับคืน.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....พนักงานขาย  
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่แผนกออเคอร์  
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าแผนกออเคอร์  
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าแผนกคลังสินค้า  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่ายขาย  
(.....)

ลงชื่อ.....ผจก.ฝ่ายจัดซื้อ และ โลจิสติกส์  
(.....)