

ใบสั่งซื้อข้าวสาร
โครงการจำหน่ายข้าวเพื่อช่วยเหลือชาวนาจังหวัดลำปาง

๑. ชื่อหน่วยงานที่สั่งซื้อ.....
ที่อยู่..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
๒. ผู้ประสานงาน : นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ.....
๓. รายการสั่งซื้อ

ที่	ชนิดข้าวสาร	ราคาขาย ต่อถุง/กก.	จำนวน (ถุง)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ข้าวสารขาว ๕% บรรจุ ๔๕ กก.	๑,๒๘๐		
๒	ข้าวสารขาว ๕% บรรจุ ๑๕ กก.	๔๘๐		
๓	ข้าวสารขาว ๕% บรรจุ ๕ กก.	๑๔๕		
๔	ข้าวสารเหนียว ๕% บรรจุ ๔๕ กก.	๑,๓๕๐		
๕	ข้าวสารเหนียว ๕% บรรจุ ๑๕ กก.	๔๖๐		
๖	ข้าวสารเหนียว ๕% บรรจุ ๕ กก.	๑๖๐		
๗	ข้าวสารเหนียวสปต. ๕% บรรจุ ๔๕ กก.	๑,๑๐๐		
๘	ข้าวสารเหนียวสปต. ๕% บรรจุ ๑๕ กก.	๓๘๕		
๙	ข้าวสารเหนียวสปต. ๕% บรรจุ ๕ กก.	๑๓๕		
๑๐	ข้าวกล้อง บรรจุ ๔๕ กก.	๑,๑๐๐		
๑๑	ข้าวกล้อง บรรจุ ๑ กก.	๔๐		
๑๒	ข้าวหอนนิล บรรจุ ๔๕ กก.	๑,๓๕๐		
๑๓	ข้าวหอนนิล บรรจุ ๑ กก.	๔๐		
๑๔	ข้าวไรซ์เบอร์ บรรจุ ๔๕ กก.	๒,๗๐๐		
๑๕	ข้าวไรซ์เบอร์ บรรจุ ๑ กก.	๖๐		
รวมทั้งสิ้น (.....)				

๔. กำหนดการสั่งมอบ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.
สถานที่สั่งมอบ.....

๕. การจ่ายเงิน : สามารถติดต่อรับเงินได้ที่ นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง..... มือถือ.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ¹
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๕๙

หมายเหตุ: สามารถสั่งใบสั่งซื้อหรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กสุเมสฯและพัฒนาธุรกิจสหกรณ์
สำนักงานสหกรณ์จังหวัดลำปาง ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดลำปาง
โทร./โทรสาร. ๐๕๕-๒๖๕๐๓๓-๔ ต่อ ๑๕