



# 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) .....

ลูกค้าใหม่ ไม่เคยเดินบัญชีบริษัท  ลูกค้าเก่า เคยเดินบัญชีบริษัทเป็นเงินสด ล่าสุด ว / ด / ป ..... (โดยประมาณ)

**กรุณากรอกข้อความให้ถูกต้องครบถ้วนเพื่อความสะดวกในการใช้เป็นข้อมูลพิจารณาเครดิต**

(สำหรับข้อที่ต้องเลือก กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ) \*\* ค่าขออนุมัติเครดิตพิจารณาภายใน 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 / พยานเครดิต**

ชื่อ ..... ตำแหน่ง ..... แพนก ..... ฝ่าย .....

**ข้อมูลบริษัทที่ท่านมีเครดิตอยู่**

- 1. ชื่อบริษัท ..... บุคคลที่ติดต่อ ..... เครดิต ..... โทร. ....
- 2. ชื่อบริษัท ..... บุคคลที่ติดต่อ ..... เครดิต ..... โทร. ....
- 3. ชื่อบริษัท ..... บุคคลที่ติดต่อ ..... เครดิต ..... โทร. ....

**ประวัติการเดินทางกับเรา**

ท่านมีประวัติการเดินทางกับเรา / 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. กรณีต้องวางบิลขอให้เลือกวิธีวางบิล 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 ไทยพัฒนาสิน ควบลิตี้ ทุลส์ จำกัด ดังนี้ (บริษัทฯ ยินดีรับภาระค่าใช้จ่ายในการโอน ถ้าเป็นธนาคารเดียวกัน ในกรุงเทพฯ จะไม่มีค่าธรรมเนียม)

- |                          |   |   |                |                      |
|--------------------------|---|---|----------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> |  | ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาโฮมโปร ราชพฤกษ์ | บัญชีออมทรัพย์ | เลขที่ 516-1-07120-7 |
| <input type="checkbox"/> |  | ธนาคารกรุงเทพ สาขาเดอะวอล์ค ราชพฤกษ์    | บัญชีออมทรัพย์ | เลขที่ 053-7-04807-6 |
| <input type="checkbox"/> |  | ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเดอะวอล์ค ราชพฤกษ์ | บัญชีออมทรัพย์ | เลขที่ 403-0-66611-3 |
| <input type="checkbox"/> |  | ธนาคารสีกมไทย 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 หรือค้างชำระเงินเกินระยะเวลา 90 วัน นับตั้งแต่วันครบกำหนดชำระ บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการให้วงเงินเครดิต

## เอกสารประกอบการพิจารณา

กรุณาแนบเอกสารดังต่อไปนี้เป็นอย่างละ 1 ชุด และรับรองสำเนาโดยผู้มีอำนาจลงนามและประทับตราบริษัทฯ ดังต่อไปนี้

- สำเนาหนังสือสำคัญจดทะเบียนนิติบุคคลของผู้ออกเครดิต ซึ่งออกโดยกระทรวงพาณิชย์ไม่เกิน 6 เดือน ก่อนวันที่แสดงความจำนงค์  Statement ย้อนหลัง 6 เดือน
- สำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลตามที่จดทะเบียนไว้
- สำเนาใบจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภพ.20)  แพนที่สถานที่ตั้ง
- แพนที่สถานที่ส่งสินค้า / แพนที่สถานที่วางบิล-รับเช็ค (กรณีสถานที่ส่งสินค้าและวางบิล-รับเช็ค ไม่ใช่ที่เดียวกัน)
- เอกสารอื่นที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาอนุมัติ (ระบุ) .....

**หมายเหตุ** บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการปรับปรุง / เปลี่ยนแปลงเพิ่มเติม หรือแก้ไขข้อกำหนดใดๆ เกี่ยวกับการให้เครดิตตามหนังสือฉบับนี้ โดยบริษัทฯ จะแจ้งให้ทราบถึงการปรับปรุง / เปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมหรือแก้ไขดังกล่าว ผู้ออกเครดิตยินยอมให้ บริษัท ไทยพัฒนาสิน ควบลิตี้ ทุลส์ จำกัด ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลต่างๆ เกี่ยวกับผู้ออกเครดิตเพื่อการพิจารณาอนุมัติ และยินยอมผูกพันปฏิบัติตามเงื่อนไขต่างๆ ที่ปรากฏอยู่ในหนังสือขอเปิดเครดิตฉบับนี้ทุกประการ

ตราประทับบริษัท

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

ส่งหนังสือขอเครดิตฉบับนี้พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณาไปที่

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

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

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

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