



บริษัท ซิสทรอนิกส์ จำกัด

19/11-12 ถนนสุขุมวิท ตำบลเนินพระ อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง รหัสไปรษณีย์ 21150

โทร.038-694145-8. แฟกซ์.038-694149 Email : service@systronics.co.th

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0125545007031

# ใบขอรับบริการงานซ่อม (Fix Job Order)

เลขที่ (No.) : .....

## ผู้ขอใช้บริการ

ชื่อบริษัท (Company) :	ชื่อผู้ติดต่อ (Contact) :
ที่อยู่ (Address) :	เบอร์โทรศัพท์ (Phone) :
อำเภอ (District) :	มือถือ (Mobile) :
จังหวัด (Province) :	อีเมลล์ (Email) :
รหัสไปรษณีย์ (Post Code) :	

วันที่รับเครื่องมือ (Date Receive) : \_\_\_\_\_  
 ผู้รับเครื่องมือ (Staff Name) : \_\_\_\_\_

## รายละเอียดเครื่องมือ

ลำดับ	ชื่อเครื่องมือ	ยี่ห้อ	รุ่น	Serial/Tag No.	รายละเอียด	หมายเหตุ

### ส่วนรับเครื่องมือ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบรายละเอียดข้างต้นและเงื่อนไขการให้บริการอย่างถูกต้อง

ลงชื่อ..... วันที่...../...../..... ผู้ส่งเครื่องมือ (ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... วันที่...../...../..... ผู้รับเครื่องมือ (ตัวบรรจง)

### ส่วนส่งเครื่องมือ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ตรวจสอบเครื่องมือตามรายละเอียดข้างต้นว่าอยู่ในสภาพสมบูรณ์

ลงชื่อ..... วันที่...../...../..... ผู้รับเครื่องมือ (ตัวบรรจง)

ลงชื่อ..... วันที่...../...../..... ผู้ส่งเครื่องมือ (ตัวบรรจง)

### เงื่อนไขการให้บริการ :

- 1) หลังจากลูกค้าได้รับใบเสนอราคาแล้ว ต้องแจ้งยืนยันหรือออกไปสั่งซื้อ (Purchase Order) ภายใน 30 วัน หากลูกค้ามิได้ดำเนินการใดๆ ภายในกำหนดดังกล่าว ทางบริษัท ซิสทรอนิกส์ จำกัด จะไม่รับผิดชอบเกี่ยวกับการราคาค่าบริการที่อาจมีการเปลี่ยนแปลง
- 2) หลังจากได้รับแจ้งว่าเครื่องมือได้ทำการซ่อมเสร็จแล้ว ลูกค้าจะต้องมารับเครื่องคืนภายใน 45 วัน หากลูกค้ามิได้ดำเนินการใดๆ ภายในกำหนดดังกล่าว ทางบริษัท ซิสทรอนิกส์ จำกัด จะไม่รับผิดชอบใดๆ ทั้งสิ้นต่อเครื่องมือที่ส่งซ่อม
- 3) บริษัท ซิสทรอนิกส์ จำกัด จะรับประกันการซ่อมเป็นระยะเวลา 3 เดือน โดยจะต้องเป็นอาการเสียเดียวกันกับอาการเดิม และมีใบอาการเสียอันเกิดจากความผิดพลาดโดยผู้ใช้งาน
- 4) บริษัท ซิสทรอนิกส์ จำกัด จะส่งคืนเครื่องมือและอุปกรณ์เสริม ตามรายการและจำนวนที่ได้รับไปไว้ในใบรับเครื่องมือนี้เท่านั้น
- 5) ในการมารับเครื่องคืน ลูกค้าจะต้องนำไปรับเครื่องมือมาด้วยทุกครั้งเพื่อใช้เป็นหลักฐานในการรับ