

ใบคืนสินค้า (Reject)

No.

| Supplier | Invoice | Date | No. PO |
|----------|---------|------|--------|
| | | | |

รายการสินค้า

จำนวน

- | | |
|--------|--|
| 1..... | |
| 2..... | |
| 3..... | |
| 4..... | |
| 5..... | |

สาเหตุที่ส่งคืน

1.....

2.....

3.....

จะจัดส่งให้ใหม่ภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....ลายเซ็น

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้าคืน
(.....)ตัวบรรจง

พณง. คลังพัสดุและอะไหล่

วันที่.....

กรณี

Supplier

กลับไปก่อน

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้าคืน

ผู้อนุมัติคืนสินค้า.....ลายเซ็น

(.....) งานจัดหาและดูรายการ

วันที่.....

ผู้จัดการแผนกคลังพัสดุและอะไหล่