ใบสั่งซื้อสินค้า

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้า ..... นามสกุล.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อไป..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร .....

E-mail address .....

มีความประสงค์จะสั่งซื้อสินค้าดังนี้

รายการที่เลือก	รายการ	ขนาด	ราคา/ชิ้น (บาท)	จำนวน (ชิ้น)	รวมเป็นเงิน
	รวมทั้งสิ้น				

หมายเหตุ ราคานี้ไม่รวมค่าจัดส่ง และขนาดของสินค้าเป็นขนาดโดยประมาณ

ข้าพเจ้าต้องการให้ส่งสินค้ามายังที่.....

..... รหัสไปรษณีย์.....

ข้าพเจ้าได้โอนเงินจำนวน..... บาท โดย

☐ เช็ค สั่งจ่ายมูลนิธิดวงประทีป

☐ ธนาณัติสั่งจ่ายมูลนิธิดวงประทีป ปณ. คลองเตย

☐ โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกสิกรไทย สาขาคลองเตย เลขที่บัญชี 017-2-06336-5

☐ จ่ายผ่านบัตรเครดิต โดยตรงที่มูลนิธิดวงประทีป

☐ จ่ายผ่านบัตรเครดิตทางอินเตอร์เน็ตที่เว็บไซต์ www.e-charity.thai.com

☐ จ่ายผ่านบัตรเครดิตแบบ mail order โดยกรอกแบบฟอร์มนี้

☐ บัตรเครดิต ธนาคารกสิกรไทย

☐ Master card ธนาคาร.....

☐ Visa card ธนาคาร..... เลขที่บัตร.....

วันที่ออกบัตร..... วันที่บัตรหมดอายุ .....

ลายเซ็นตามบัญชีบัตร

ลงชื่อ.....

(ผู้สั่งซื้อ)