

แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์รับการบริการบำรุงรักษาตู้ดูดควัน (แบบรายปี)

ทางบริษัทฯ มีความยินดีจะเสนอ การบริการตรวจเช็ค ตรวจสอบบำรุงรักษาตู้ดูดควันของท่าน ให้มีประสิทธิภาพการทำงานที่ดีตลอดอายุการใช้งาน อีกทั้งยืดอายุการใช้งานตู้ดูดควัน ซึ่งจะช่วยให้ประหยัดการลงทุน ในอนาคตอย่างมาก

หากท่านสนใจ กรุณาสอบถามข้อมูลและค่าบริการ โปรดติดต่อ :-
ฝ่ายบริการ คุณพูนจิตรี พูนทอง โทร : 02-4205999 ต่อ 137

หรือหากสนใจรับบริการ โปรดกรอกข้อมูล และ แฟกซ์ กลับมาที่
ฝ่ายบริการ คุณพูนจิตรี พูนทอง แฟกซ์ : 02-4204997

ข้อมูลในส่วนลูกค้า	วันที่.....
ชื่อหน่วยงาน.....	
บุคคลติดต่อ.....แผนก.....	
ที่อยู่.....	
เบอร์โทร.....เบอร์แฟกซ์.....อีเมล.....	
แจ้งความประสงค์ <input type="checkbox"/> รับบริการ 2 ครั้ง / ปี อัตราค่าบริการประมาณ 6,000 บาท	
<input type="checkbox"/> รับบริการ 3 ครั้ง / ปี อัตราค่าบริการประมาณ 8,000 บาท	
จำนวนตู้ดูดควันที่จะรับบริการ.....ตู้	

หมายเหตุ อัตราค่าบริการ สามารถปรับได้ตามระยะทาง และจำนวนตู้ดูดควัน

ขอขอบพระคุณทุกท่านที่ให้ความสนใจในการบริการของบริษัท

ขอแสดงความนับถือ