

ใบสั่งซื้อ

หนังสือ “แนวทางการดูแลรักษาโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก”

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

มีความประสงค์จะขอสั่งซื้อหนังสือ

“แนวทางการดูแลรักษาโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจในเด็ก”

จำนวน เล่ม

ราคาเล่มละ 150 บาท (สมาชิกชมรมฯ ได้ส่วนลดเล่มละ 30 บาท)

ค่าบรรจุภัณฑ์ และค่าจัดส่ง เล่มละ 30 บาท

รวมเงิน ค่าหนังสือ + ค่าจัดส่ง = บาท

ตัวอักษร (.....)



ในการนี้ ขอจัดส่งให้ข้าพเจ้าตามที่อยู่ดังนี้

ชื่อหน่วยงาน

เลขที่ ถนน.....

ตำบล/เขต.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

และขอออกใบเสร็จรับเงินในนาม ส่วนตัว หน่วยงาน โปรดระบุ.....

พร้อมนี้ ข้าพเจ้า

โอนเงินผ่านบัญชี ธนาคารทหารไทย สาขา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ชื่อบัญชี “เหรียญกษมรมโรคระบบหายใจและเวชบำบัดวิกฤตในเด็กแห่งประเทศไทย” เลขที่บัญชี “038 – 2 – 60226 – 6”

และ ส่งแฟกซ์ใบนำฝากเงินเข้าธนาคาร (Slip pay-in) พร้อมใบสั่งซื้อมาที่ คุณเมตตา ขำอินทร์

เบอร์โทร 02 – 201 – 1727

กรณีมีปัญหาติดต่อข้าพเจ้าได้ที่หมายเลขโทรศัพท์..... หรืออีเมลล์

ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณเมตตา ขำอินทร์ โทร. 02-201-1727 หรือที่ rassu@mahidol.ac.th

(ลงชื่อ) ผู้ซื้อ

(.....)