ถึง :
To :

บริษัท ไอเอฟเอส แคปปิตอล (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
IFS CAPITAL (THAILAND) PUBLIC COMPANY LIMITED

ชั้น 20 อาคารลุมพินีทาวเวอร์ 1168/55 ถ.พระราม 4 แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
โทร. (02)285-6326-32, (02)679-9140-4 โทรสาร (02)285-6335, (02)679-9159

"เราได้ส่งใบกำกับสินค้า (ต้นฉบับ และ/หรือสำเนา) และโอนขายสิทธิเรียกร้องในหนี้แต่ละรายตามสัญญาโอนสิทธิเรียกร้องที่ได้ทำไว้กับท่านและขอให้คำรับรอง/คำมั่น ว่าได้ปฏิบัติตามสัญญาโอนสิทธิเรียกร้อง ในข้อ 19 โดยเฉพาะสินค้าหรือบริการที่ได้นำส่งหรือที่ปฏิบัติก่อนหน้านี้ และไม่ได้นำไปจดทะเบียนเป็นประกันการชำระหนี้กับบุคคลใดตาม พรบ. หลักประกันทางธุรกิจ พ.ศ. 2558"

ลูกค้าภายในประเทศ/ต่างประเทศ (DOMESTIC/EXPORT)

ชื่อลูกค้า
Client's Name ____________________

รหัสบัญชีลูกค้า
Client's Code | | | | | | | | | | | | | | |

เลขที่
Schedule No. | | | | | |

สกุลเงิน
Currency ____________________

แทน
For and on behalf of :

______________________________ ____________

ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจและตราประทับของบริษัท
Authorised Signature(s) & Company Stamp

วันที่
Date

รายละเอียดการขายใบกำกับสินค้า
SCHEDULE OF OFFER

ชื่อลูกหนี้ CUSTOMER NAME	รหัสลูกหนี้ CUSTOMER CODE	รหัสสาขา BRANCH CODE	ใบกำกับเลขที่ INVOICE NUMBER	วันที่ใบกำกับสินค้า INVOICE DATE วัน DD	เดือน MM	ปี YY	จำนวนเงินใบกำกับสินค้า INVOICE AMOUNT	เงื่อนไขเครดิต CREDIT TERM	หมายเหตุ REMARKS

สกุลเงิน Currency		จำนวนเงิน Total Amount	

สำหรับแฟคเตอร์สเท่านั้น (FOR FACTOR'S USE ONLY)

ลูกค้าภายในประเทศ/ต่างประเทศ (DOMESTIC/EXPORT)

ประมวลโดย/วันที่ PROCESSED BY/DATE	รวมยอดทั้งหมด HASH TOTAL	เข้าคอมพิวเตอร์/วันที่ KEY IN BY/DATE

สำหรับแฟคเตอร์ส
FACTOR'S COPY

ถึง :
To :

บริษัท ไอเอฟเอส แคปปิตอล (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
IFS CAPITAL (THAILAND) PUBLIC COMPANY LIMITED

ชั้น 20 อาคารลุมพินีทาวเวอร์ 1168/55 ถ.พระราม 4 แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ 10120
โทร. (02)285-6326-32, (02)679-9140-4 โทรสาร (02)285-6335, (02)679-9159

"เราได้ส่งใบกำกับสินค้า (ต้นฉบับ และ/หรือสำเนา) และโอนขายสิทธิเรียกร้องในหนี้แต่ละรายตามสัญญาโอนสิทธิเรียกร้องที่ได้ทำไว้กับท่านและขอให้คำรับรอง/คำมั่น ว่าได้ปฏิบัติตามสัญญาโอนสิทธิเรียกร้อง ในข้อ 19 โดยเฉพาะสินค้าหรือบริการที่ได้นำส่งหรือที่ปฏิบัติก่อนหน้านี้ และไม่ได้นำไปจดทะเบียนเป็นประกันการชำระหนี้กับบุคคลใดตาม พรบ. หลักประกันทางธุรกิจ พ.ศ. 2558"

ลูกค้าภายในประเทศ/ต่างประเทศ (DOMESTIC/EXPORT)

ชื่อลูกค้า _____
Client's Name

รหัสบัญชีลูกค้า
Client's Code

เลขที่
Schedule No.

สกุลเงิน _____
Currency

แทน
For and on behalf of :

ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจและตราประทับของบริษัท
Authorised Signature(s) & Company Stamp

วันที่
Date

รายละเอียดการขายใบกำกับสินค้า
SCHEDULE OF OFFER

ชื่อลูกหนี้ CUSTOMER NAME	รหัสลูกหนี้ CUSTOMER CODE	รหัสสาขา BRANCH CODE	ใบกำกับเลขที่ INVOICE NUMBER	วันที่ใบกำกับสินค้า INVOICE DATE วัน DD	เดือน MM	ปี YY	จำนวนเงินใบกำกับสินค้า INVOICE AMOUNT	เงื่อนไขเครดิต CREDIT TERM	หมายเหตุ REMARKS
			สกุลเงิน Currency				จำนวนเงิน Total Amount		

สำหรับแฟคเตอร์สเท่านั้น (FOR FACTOR'S USE ONLY)

ลูกค้าภายในประเทศ/ต่างประเทศ (DOMESTIC/EXPORT)

ประมวลโดย/วันที่
PROCESSED BY/DATE

รวมยอดทั้งหมด
HASH TOTAL

เข้าคอมพิวเตอร์/วันที่
KEY IN BY/DATE

สำหรับลูกค้า
CLIENT'S COPY