



ใบสั่งซื้อชุดสื่อการสอนเพื่อเสริมสร้างสมดุลสุขภาพที่เหมาะสม (Magic Box)

ชื่อผู้สั่งซื้อ/ผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

จำนวนชุด.....เป็นเงิน.....(บาท)

สถานที่จัดส่ง

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หรือสถานที่ทำงาน.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ออกใบเสร็จในนาม.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

โปรดส่งใบสั่งซื้อ/โอนเงิน มาที่ E-mail: thaidietetics@gmail.com

โทรศัพท์ 080-3387443