

**ใบสั่งซื้อเสื้อ “ชมรมนิสิตนักศึกษาพยาบาลแห่งประเทศไทย”**

ชื่อสถานศึกษา.........................................................................................................…………………

ชื่อผู้ประสานงาน...............................................................................................................................

เลขที่ .............. ตรอก/ซอย .................................. ถนน ....................................................................

ตำบล/แขวง .............................อำเภอ/เขต ..........................จังหวัด..................................................

โทรศัพท์/โทรสาร ..................................โทรศัพท์มือถือ .....................................................................

ต้องการสั่งซื้อเสื้อ โดยมีรายละเอียดดังนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Size** | **สีดำ (จำนวน)** | **สีชมพู (จำนวน)** | **สีฟ้า (จำนวน)** | **สีครีม(จำนวน)** | **สีขาว (จำนวน)** |
| S อก 32 นิ้ว ยาว 25 นิ้ว |  |  |  |  |  |
| M อก 34 นิ้ว ยาว 26 นิ้ว |  |  |  |  |  |
| L อก 40 นิ้ว ยาว 27 นิ้ว |  |  |  |  |  |
| XL อก 44 นิ้ว ยาว 29 นิ้ว |  |  |  |  |  |
| XXL อก 48 นิ้ว ยาว 30 นิ้ว |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |  |

\*\*\*\*เสื้อยืดราคาตัวละ 150 บาท ค่าจัดส่งตัวละ 5 บาท \*\*\*\*

**สรุปการสั่งซื้อจำนวน........................ตัว รวมจำนวนเงิน..............................บาท**

**ค่าจัดส่งจำนวนเงิน...........................บาท รวมจำนวนเงินที่ต้องชำระ...................................บาท**

ลงชื่อ ................................................... ผู้สั่งซื้อ

โทร.....................อีเมลล์......................................

**ส่งใบสั่งซื้อมาที่ pramot\_computer@hotmail.com**

**ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2555 และชำระเงินภายในวันที่ 15 กรกฎาคม 2555**



เสื้อยืดชมรมนิสิตนักศึกษาพยาบาลแห่งประเทศไทย

ทรงตรง พิมพ์ลาย ผ้า Cotton(no.20) 100 %

มี 5 สีให้เลือก ขาว ดำ ชมพู ฟ้า ครีม

ราคาตัวละ 150 บาท