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