

แบบฟอร์มใบเบิกอุปกรณ์

สาขา :

สำนักงานใหญ่

Zone :

สำนักงานใหญ่

วันที่:

12-Aug-25



รายละเอียด :

สั่งซื้อ Booster สำหรับโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9

เลขที่ ใบเบิก:

ใช้งานในบริษัท :

เจริญเน็ตเวอร์ค

No.	CODE ERP	ประเภทเบิก	รายละเอียดสินค้า/รายละเอียด	จำนวน เบิก	จำนวนจ่าย	หน่วย	ราคารวม	หมายเหตุ
1	205010003	ทั่วไป	Booster Return Amplifier Cable CA Net Amp.	1		1,400.00	1,400.00	
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
16								
17								
18								
19								
20								
21	อื่นๆ ระบบ							
22	อื่นๆ ระบบ						-	
23	อื่นๆ ระบบ						-	
24	อื่นๆ ระบบ						-	
25	อื่นๆ ระบบ						-	
26	อื่นๆ ระบบ						-	
27	อื่นๆ ระบบ						-	
28	อื่นๆ ระบบ						-	
29	อื่นๆ ระบบ						-	
30	อื่นๆ ระบบ						-	

เบิกจำนวน

1,400.00 บาท

ลูกค้าสั่งซื้อ PO2025\_011081

12/8/2025 14:51  
Warehouse V.9

ผู้ร้องขอ  
นางสาวพัชพรพรรณ พิงพา  
วันที่  
12/8/2025  
ผู้อนุมัติงาน  
นางสาววิไลวิภา ประทุมเมือง  
วันที่

Patcharapan P.  
ผู้จ่ายของ  
วันที่  
ผู้รับของ  
วันที่