



KELVIN LIGHT

แบบฟอร์มการขอเปลี่ยน / คืนสินค้า

เจ้าของใบเสร็จฯ ชื่อ-นามสกุล.....
รหัสสมาชิก:..... โทรศัพท์.....
ที่อยู่.....

วันที่สั่งซื้อ.....
ใบเสร็จรับเงิน เลขที่:.....

หมายเลขบัญชี..... ธนาคาร.....
ชื่อบัญชี..... สาขา.....
ผู้ดำเนินการ ชื่อ-นามสกุล.....
รหัสสมาชิก/บัตรประชาชน..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ

.....เปลี่ยนสินค้าคืนสินค้า

กรณีต้องการคืนสินค้า

.....ออกใบสำคัญลดหนี้
(นำมาใช้ชำระค่าสินค้าในการสั่งซื้อผลิต
ภัณฑ์ในครั้งต่อไปได้ทันที)
.....ชำระคืนเป็นเงินสด
(โดยโอนผ่านบัญชีธนาคารของผู้สมัคร
ที่ได้แจ้ง)

สาเหตุการขอเปลี่ยน/คืนสินค้า

.....สินค้ามีตำหนิสินค้าใช้งานไม่ได้สินค้าขนาดไม่พอดี ผิดสี
.....ไม่ตรงตามที่โฆษณาไว้ได้รับสินค้าผิดได้รับสินค้าไม่ครบ
.....เปลี่ยนใจ

สินค้าที่คืน

รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคารวม	สาเหตุ

กรณีต้องการเปลี่ยนสินค้า ข้าพเจ้าต้องการสินค้าใหม่ทดแทน

รหัสสินค้า	รายการ	จำนวน	ราคารวม	สาเหตุ

..... ลงชื่อ ผู้ดำเนินการ วันที่..... ลงชื่อ เจ้าของใบเสร็จ วันที่..... ลงชื่อ ผู้รับสินค้า วันที่..... ลงชื่อ ผู้จ่ายสินค้า วันที่.....
---	---	---	--

ส่วนเจ้าหน้าที่

วันที่รับเอกสาร.....ชื่อผู้รับเอกสาร..... การตรวจสอบ:ระยะเวลาการเปลี่ยน/คืนสินค้า...วันนับจากวันที่ซื้อสินค้าอยู่ในสภาพดี ยังไม่เปิดใช้งานสินค้าใช้แล้ว คงสภาพเหมือนใหม่.....%ผลิตภัณฑ์อื่นๆในชุดโปรโมชัน..... หักส่วนลด/ผลตอบแทน ที่จ่าย เป็นเงิน.....บาท หักค่าธรรมเนียมในกรดำเนินการ 5% เป็นเงิน.....บาท คงเหลือยอดเงินคืนสุทธิ เป็นเงิน.....บาท	ผลการพิจารณา อนุมัติ ไม่อนุมัติ ลงชื่อผู้อนุมัติ..... วันที่..... ฝ่ายบัญชีและการเงินออกใบสำคัญลดหนี้เลขที่:..... โอนผ่านบัญชีธนาคารของผู้สมัคร ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว วันที่..... ลงชื่อผู้ดำเนินการ.....
--	---