



แบบฟอร์มสั่งซื้อหนังสือ

ผู้สั่งซื้อ วันที่

สมาชิกสภาวิชาชีพบัญชี เลขที่บัตรประชาชน

บุคคลทั่วไป / บริษัทหรือหน่วยงานอื่นๆ

นิติบุคคลสภาวิชาชีพบัญชี เลขทะเบียนนิติบุคคล

Tax ID.

ที่อยู่ในการออกไปเสีรับเงิน (นามผู้ซื้อจะเป็นไปตามสิทธิ์ที่ใช้สั่งซื้อ)*

บ้านเลขที่ หมู่ อาคาร/หมู่บ้าน ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ที่อยู่ในการจัดส่งหนังสือ (กรณีที่ต้องการให้ส่งทางไปรษณีย์)

บ้านเลขที่ หมู่ อาคาร/หมู่บ้าน ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร E mail.....

ข้าพเจ้าขอสั่งซื้อหนังสือของสภาวิชาชีพบัญชี ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการหนังสือ	จำนวน (เล่ม)	จำนวนเงิน (บาท)	
			ต่อหน่วย	รวม
หมายเหตุ	1. ราคาดังกล่าวไม่รวมค่าจัดส่งหนังสือ ซึ่งสภาวิชาชีพบัญชีจะแจ้งให้ทราบหลังจากได้รับใบสั่งซื้อหนังสือแล้ว	ราคารวม		
	2. สภาวิชาชีพบัญชีจะจัดส่งหนังสือให้กับผู้สั่งซื้อหลังจากที่ได้รับการยืนยันสั่งซื้อ พร้อมหลักฐานการชำระเงินตามราคาที่แจ้งเรียบร้อยแล้ว	ส่วนลด		
		ราคาสุทธิ		

ข้าพเจ้าขอยืนยันการสั่งซื้อหนังสือของสภาวิชาชีพบัญชี ด้วยวิธีการดังต่อไปนี้

ชำระเงินสด และขอรับหนังสือด้วยตนเอง ณ สภาวิชาชีพบัญชี ถนนสุขุมวิท 21 (อโศก) ภายในวันที่

ชำระเงินพร้อมค่าจัดส่งทางไปรษณีย์ จำนวน บาท รวมทั้งสิ้น บาท โดยนำเงินสด/เช็ค
 โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ “สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์” ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาอโศก เลขที่บัญชี 032-459261-6
 ภายในวันที่

***เงื่อนไขการใช้สิทธิ์สมาชิกเพื่อรับส่วนลดพิเศษ**

1. ชำระค่าบำรุงสมาชิกสภาวิชาชีพบัญชี แบบราย 1 – 2 ปี (แจ้ง/แสดงเลขประจำตัวบัตรประชาชน)	10 %
2. ชำระค่าบำรุงสมาชิกสภาวิชาชีพบัญชี แบบราย 3 ปี ขึ้นไป (แจ้ง/แสดงเลขประจำตัวบัตรประชาชน)	20 %
3. นิติบุคคลที่ขึ้นทะเบียนกับสภาวิชาชีพบัญชี (แจ้ง/แสดงเลขทะเบียนนิติบุคคล)	10 %
4. สถาบันการศึกษา/สถาบันวิชาชีพ/หน่วยงานที่ดำเนินงานโดยไม่แสวงหากำไร (จัดทำหนังสือเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อแจ้งการสั่งซื้อ)	30 %

• ส่วนลดพิเศษดังกล่าว เฉพาะค่าหนังสือเท่านั้น โดยไม่รวมค่าจัดส่ง
 • ค่าจัดส่งหนังสือ ขึ้นอยู่กับน้ำหนักของสินค้า (หนังสือ) และวิธีการจัดส่ง โดยเริ่มต้นที่ 50 บาท
 • ขอสงวนสิทธิ์ในการรับคืน เปลี่ยนแปลงสินค้า (หนังสือ) หรือคืนเงิน เมื่อยืนยันการสั่งซื้อหรือชำระเงินแล้วภายใน 7 วัน