

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ ๔๔/๒๕๖๘ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘ องค์การบริหารส่วนตำบล
หนองพลวง ได้ตกลง ซื้อ กับ บริษัท แมรี่ แอน แดรี่ โปรดักส์ จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อจัดซื้ออาหารเสริม (นม)
U.H.T.และอาหารเสริม (นม)พาสเจอร์ไรส์ชนิดจืด ขนาด 200 ซีซี/ถุง โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น
๒๗๘,๐๗๓.๐๐ บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นแปดพันเจ็ดสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานงวดงานที่ ๕ แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
- ☐ ครบถ้วนตามสัญญา
- ☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
- ☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๕,๘๗๖.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการฯ
(นางสาวนิพัทธา พิลาสสมบัติ)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางฉวี สุวรรณบุตร)

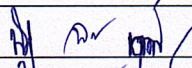
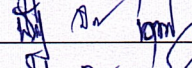
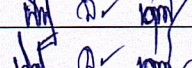
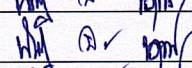
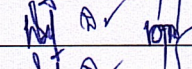
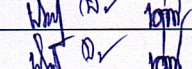
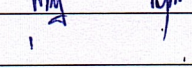
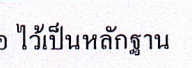
(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(นางนฤมล ลุนสมบัติ)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๘๐๖๙๐๑๖๓๕๐

เลขคุมสัญญา๖๘๐๖๑๔๐๒๕๔๓๕

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) พาสเจอร์ไรส์ รสจืด โรงเรียนดอนกอกฯ
ตามบันทึกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง ที่ นม 96404 / 2568 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2568

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจัดหาพัสดุ

วัน / เดือน / ปี	รายการ	อาหารเสริม(นม) พาสเจอร์ไรส์ ขนาด 200 มล. / ขวด			หมายเหตุ ลายมือชื่อ คณะกรรมการ ตรวจรับ
		จำนวน (กล่อง)	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)	
1 ต.ค.68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	39	7.35	286.65	
2 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	39	7.35	286.65	
3 ต.ค.68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	39	7.35	286.65	
6 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	39	7.35	286.65	
7 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	39	7.35	286.65	
8 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	39	7.35	286.65	
9 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	39	7.35	286.65	
10 ต.ค.68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	39	7.35	286.65	
รวมทั้งสิ้น		312	7.35	2,293.20	

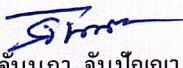
คณะกรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับอาหารเสริม (นม) ตามรายการดังกล่าวข้างต้น ถูกต้อง ครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐาน

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อคณะกรรมการตรวจรับ
1.นางสาวนิพัทธา พิลาสสมบัติ	ครูชำนาญการพิเศษ	
2.นางฉวี สุวรรณบุตร	ครูชำนาญการ	
3.นางนฤมล ลุนสมบัติ	ครูชำนาญการ	

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

เพื่อโปรดทราบ/คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง แจ้งว่าผู้ขายอาหารเสริม(นม)ได้ส่งสินค้าตาม สัญญาจ้างทุกประการ

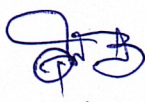
- เห็นควรรวบรวมเอกสารเพื่อเบิกจ่ายต่อไป


(นางสาวจินนภา จันปัญญา)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

-ควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้


(นางสาวรจนา อาจจันทน์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

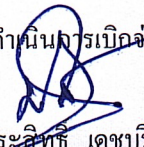
- ควรอนุมัติเบิกจ่ายได้


(นายสุนทร ช่างถม)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- เห็นควรให้เบิกจ่ายได้


(นายชัยสิทธิ์ พิลาสสมบัติ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- อนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายได้


(นายประสิทธิ์ เดชบุรีรัมย์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) พาสเจอร์ไรส์ รสจืด โรงเรียนหนองพลวง
ตามบันทึกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง ที่ นม 96404 / 2568 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2568

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจัดหาพัสดุ

วัน / เดือน / ปี	รายการ	อาหารเสริม(นม) พาสเจอร์ไรส์ ขนาด 200 มล. / ถุง			หมายเหตุ ลายมือชื่อ คณะกรรมการ ตรวจรับ
		จำนวน (กล่อง)	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)	
1 ต.ค.68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	87	7.35	639.45	ผ่าน
2 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	87	7.35	639.45	ผ่าน
3 ต.ค.68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	87	7.35	639.45	ผ่าน
6 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	87	7.35	639.45	ผ่าน
7 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	87	7.35	639.45	ผ่าน
8 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	87	7.35	639.45	ผ่าน
9 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	87	7.35	639.45	ผ่าน
10 ต.ค.68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	87	7.35	639.45	ผ่าน
รวมทั้งสิ้น		696	7.35	5,115.60	

คณะกรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับอาหารเสริม (นม) ตามรายการดังกล่าวข้างต้น ถูกต้อง ครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐาน

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อคณะกรรมการตรวจรับ
1.นางสาวนิพัทธา พิลสมบัติ	ครูชำนาญการพิเศษ	ผ่าน
2.นางฉวี สุวรรณบุตร	ครูชำนาญการ	ผ่าน
3.นางนฤมล ลุนสมบัติ	ครูชำนาญการ	ผ่าน

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

เพื่อโปรดทราบ/คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง แจ้งว่าผู้ขายอาหารเสริม(นม)ได้ส่งสินค้าตาม สัญญาจ้างทุกประการ

- เห็นควรรวบรวมเอกสารเพื่อเบิกจ่ายต่อไป

(นางสาวจินนภา จันปัญญา)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

-ควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

(นางสาวรจนา อาจจันทน์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

- ควรอนุมัติเบิกจ่ายได้

(นายสุนทร ช่างถม)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- เห็นควรให้เบิกจ่ายได้

(นายชัยสิทธิ์ พิลสมบัติ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- อนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายได้
(นายประสิทธิ์ เคนบุรีรัมย์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) พาสเจอร์ไรส์ รสจืด โรงเรียนหนองขาม
ตามบันทึกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง ที่ นม 96404 / 2568 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2568

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจัดหาพัสดุ

วัน / เดือน / ปี	รายการ	อาหารเสริม(นม) พาสเจอร์ไรส์ ขนาด 200 มล. / ลูก			หมายเหตุ ลายมือชื่อ คณะกรรมการ ตรวจรับ
		จำนวน (กล่อง)	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)	
1 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	พ.ค. ๑๖ ✓
2 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	พ.ค. ๑๖ ✓
3 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	พ.ค. ๑๖ ✓
6 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	พ.ค. ๑๖ ✓
7 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	พ.ค. ๑๖ ✓
8 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	พ.ค. ๑๖ ✓
9 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	พ.ค. ๑๖ ✓
10 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41	7.35	301.35	พ.ค. ๑๖ ✓
รวมทั้งสิ้น		328	7.35	2,410.80	

คณะกรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับอาหารเสริม (นม) ตามรายการดังกล่าวข้างต้น ถูกต้อง ครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐาน

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อคณะกรรมการตรวจรับ
1.นางสาวนิพัทธา พิลาสสมบัติ	ครูชำนาญการพิเศษ	พ.ค. ๑๖ ✓
2.นางฉวี สุวรรณบุตร	ครูชำนาญการ	พ.ค. ๑๖ ✓
3.นางนฤมล ลุนสมบัติ	ครูชำนาญการ	พ.ค. ๑๖ ✓

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

เพื่อโปรดทราบ/คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง แจ้งว่าผู้ขายอาหารเสริม(นม)ได้ส่งสินค้าตาม สัญญาจ้างทุกประการ

- เห็นควรรวบรวมเอกสารเพื่อเบิกจ่ายต่อไป

(นางสาวจันทนา จันปัญญา)
เจ้าหน้าที่พัสดุ

-ควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

(นางสาวจนา อาจจันงค์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

- ควรอนุมัติเบิกจ่ายได้

(นายสุนทร ช่างถม)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- เห็นควรให้เบิกจ่ายได้

(นายชัยสิทธิ์ พิลาสสมบัติ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- อนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายได้

(นายประสิทธิ์ เดชบุรีรัมย์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) พาสเจอร์ไรส์ รสจืด โรงเรียนวัดบ้านหนองกึม
ตามบันทึกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง ที่ นม 96404 / 2568 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2568

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจัดหาพัสดุ

วัน / เดือน / ปี	รายการ	อาหารเสริม(นม) พาสเจอร์ไรส์ ขนาด 200 มล. / ถุง			หมายเหตุ ลายมือชื่อ คณะกรรมการ ตรวจรับ
		จำนวน (กล่อง)	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)	
1 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	พ.อ. ✓ พ.อ.
2 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	พ.อ. ✓ พ.อ.
3 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	พ.อ. ✓ พ.อ.
6 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	พ.อ. ✓ พ.อ.
7 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	พ.อ. ✓ พ.อ.
8 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	พ.อ. ✓ พ.อ.
9 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	พ.อ. ✓ พ.อ.
10 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63	7.35	463.05	พ.อ. ✓ พ.อ.
รวมทั้งสิ้น		504	7.35	3,704.40	

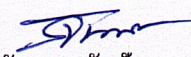
คณะกรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับอาหารเสริม (นม) ตามรายการดังกล่าวข้างต้น ถูกต้อง ครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐาน

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อคณะกรรมการตรวจรับ
1.นางสาวนิพัทธา พิลสมบัติ	ครูชำนาญการพิเศษ	พ.อ. ✓
2.นางฉวี สุวรรณบุตร	ครูชำนาญการ	พ.อ. ✓
3.นางนฤมล ลุนสมบัติ	ครูชำนาญการ	พ.อ. ✓

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

เพื่อโปรดทราบ/คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง แจ้งว่าผู้ขายอาหารเสริม(นม)ได้ส่งสินค้าตาม สัญญาจ้างทุกประการ

- เห็นควรรวบรวมเอกสารเพื่อเบิกจ่ายต่อไป


 (นางสาวจันณา จันปัญญา)
 เจ้าหน้าที่พัสดุ

-ควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

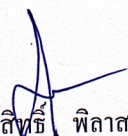

 (นางสาวจันณา จันปัญญา)
 ผู้อำนวยการกองคลัง

- ควรอนุมัติเบิกจ่ายได้

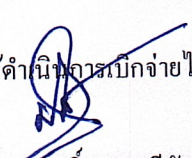

 (นายสุนทร ช่างถม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- เห็นควรให้เบิกจ่ายได้

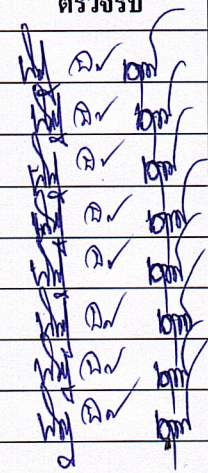

 (นายชัยสิทธิ์ พิลสมบัติ)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- อนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายได้

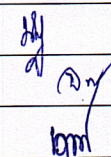

 (นายประสิทธิ์ เดชบุรีรัมย์)
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) พาสเจอร์ไรส์ รสจืด โรงเรียนหนองกุงวันชาติ
ตามบันทึกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง ที่ นม 96404 / 2568 ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2568

ได้แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจัดหาพัสดุ

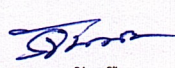
วัน / เดือน / ปี	รายการ	อาหารเสริม(นม) พาสเจอร์ไรส์ ขนาด 200 มล. / ขวด			หมายเหตุ ลายมือชื่อ คณะกรรมการ ตรวจรับ
		จำนวน (กล่อง)	ราคา/หน่วย	เป็นเงิน (บาท)	
1 ต.ค.68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	
2 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	
3 ต.ค.68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	
6 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	
7 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	
8 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	
9 ต.ค. 68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	
10 ต.ค.68	อาหารเสริม(นม)พาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40	7.35	294	
รวมทั้งสิ้น		320	7.35	2,352	

คณะกรรมการตรวจรับ ได้ตรวจรับอาหารเสริม (นม) ตามรายการดังกล่าวข้างต้น ถูกต้อง ครบถ้วน จึงลงลายมือชื่อ ไว้เป็นหลักฐาน

ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อคณะกรรมการตรวจรับ
1.นางสาวนิพัทธา พิลาสสมบัติ	ครูชำนาญการพิเศษ	
2.นางฉวี สุวรรณบุตร	ครูชำนาญการ	
3.นางนฤมล คุณสมบัติ	ครูชำนาญการ	

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

เพื่อโปรดทราบ/คณะกรรมการตรวจรับงานจ้าง แจ้งว่าผู้ขายอาหารเสริม(นม)ได้ส่งสินค้าตาม สัญญาจ้างทุกประการ
 - เห็นควรรวบรวมเอกสารเพื่อเบิกจ่ายต่อไป


 (นางสาวจันทนา จันปัญญา)
 เจ้าหน้าที่พัสดุ

-ควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

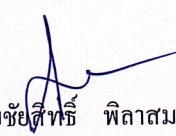

 (นางสาวรจนา อาจจำนงค์)
 ผู้อำนวยการกองคลัง

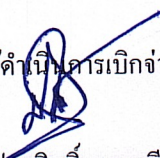
- ควรอนุมัติเบิกจ่ายได้


 (นายสุนทร ช่างถม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

- เห็นควรให้เบิกจ่ายได้


 (นายชัยสิทธิ์ พิลาสสมบัติ)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง


 - อนุมัติให้ดำเนินการเบิกจ่ายได้
 (นายประสิทธิ์ เดชบุรีรัมย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองพลวง

บริษัท แมรี แอน แดรี โปรดักส์ จำกัด

23 หมู่ 4 ต.สนามชัย อ.ท่ามะกา จ.กาญจนบุรี 70190 Tel./Fax. 032-291323-5

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 1055 42091 55 4

เลขที่ 1084

ใบส่งของ

เลขที่ 54187

วันที่ 10 เดือน ต.ค. พ.ศ. 2568

นามผู้ซื้อ ฮงตงนเองทอง อ.ปรางค์ จ.นครราชสีมา

ที่	รายการสินค้า	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด ขนาด 200 CC	216	7.25	15876 -
2	นมยูเอชที รสจืด ขนาด 200 CC			
รวมเงิน				15876 -

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

หนึ่งหมื่นห้าพันแปดร้อยเจ็ดสิบหก บาทถ้วน

รวมเงิน

15876 -

ลงชื่อ.....ผู้รับสินค้า

ลงชื่อ.....ผู้ส่งสินค้า

รายละเอียดแนบท้ายใบแจ้งหนี้

อบต.หนองพลวง อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

บัญชีรายการส่งอาหารเสริม (นม) พาสเจอร์ไรส์ ขนาดบรรจุ (ถุง) 200 ซี.ซี. รสจืด ตรานมโรงเรียน

ระหว่างวันที่ 1-10 ตุลาคม 2568

ลำดับที่	ชื่อโรงเรียน	(จำนวน/วัน)	จำนวน (วัน)	จำนวนรวมทั้งสิ้น (ถุง)	ราคา/ถุง (บาท)	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (บาท)	หมายเหตุ
1	โรงเรียนดอนกอกกุดชุมบุงราษฎร์ไถ่	39	8	312	7.35	2,293.20	
2	โรงเรียนหนองพลวง	87	8	696	7.35	5,115.60	
3	โรงเรียนหนองขาม	41	8	328	7.35	2,410.80	
4	โรงเรียนวัดหนองคึม	63	8	504	7.35	3,704.40	
5	โรงเรียนหนองกรุงวันชาติ	40	8	320	7.35	2,352.00	
	รวมทั้งสิ้น	270		2,160		15,876.00	

(ตัวอักษร) หนึ่งหมื่นห้าพันแปดร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน

ลงชื่อ..... ก. ๒๐๙๙.....ผู้รับงานบิต

ลงชื่อ.....ผู้วางบิต

บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด

123 หมู่ที่ 4 ตำบลสนามแย้ อำเภอนาทม จังหวัดน่าน 70190

โทร : 083-0180242

ใบส่งสินค้า /

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) โรงเรียน

ตามที อบต./เทศบาล หนองพลวง อำเภอ ประทาย จังหวัด นครราชสีมา

ได้ทำใบสั่งซื้อ/สัญญาซื้อขาย เลขที่..... ลงวันที่..... กับ บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด

และให้จัดส่งอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ณ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ คอนกอกเกษตรสมบูรณ์ จำนวน 39 ถุง/วันและให้เจ้าหน้าที่ของ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ ที่รับผิดชอบได้ตรวจรับตามจำนวนและพร้อมลงลายมือไว้เป็นหลักฐานดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวน (ถุง)	อุณหภูมิ C°	ผู้ส่ง	ผู้รับ	หมายเหตุ
1-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	39			<u>กนกวรรณ</u>	ประจำเดือน ต.ค. 68
2-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	39			<u>กนกวรรณ</u>	8 วัน
3-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	39			<u>กนกวรรณ</u>	
6-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	39			<u>กนกวรรณ</u>	
7-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	39			<u>กนกวรรณ</u>	
8-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	39			<u>กนกวรรณ</u>	
9-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	39			<u>กนกวรรณ</u>	
10-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	39			<u>กนกวรรณ</u>	
รวม	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	312				

บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด

123 หมู่ที่ 4 ตำบลสนามแย้ อำเภอนาทม จังหวัดน่าน 70190

โทร : 083-0180242

ใบส่งสินค้า /

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) โรงเรียน

ตามที่ อบต./เทศบาลหนองพลวง..... อำเภอประทาย..... จังหวัดนครราชสีมา.....

ได้ทำใบสั่งซื้อ/สัญญาซื้อขาย เลขที่..... ลงวันที่..... กับ บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด

และให้จัดส่งอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ณ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯบ้านหนองพลวง.....จำนวน.....87.....ถุง/วัน

และให้เจ้าหน้าที่ของ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ ที่รับผิดชอบได้ตรวจรับตามจำนวนและพร้อมลงลายมือไว้เป็นหลักฐานดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวน (ถุง)	อุณหภูมิ C°	ผู้ส่ง	ผู้รับ	หมายเหตุ
1-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	87				ประจำเดือน ต.ค. 68
2-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	87				8 วัน
3-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	87				
6-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	87				
7-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	87				
8-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	87				
9-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	87				
10-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	87				
รวม	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	696				

บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด

123 หมู่ที่ 4 ตำบลสนามแย้ อำเภอนาทม จังหวัดน่าน 70190

โทร : 083-0180242

ใบส่งสินค้า /

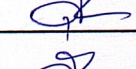
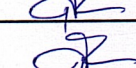
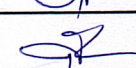
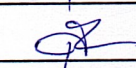
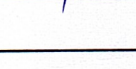
ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) โรงเรียน

ตามที่ อบต./เทศบาลหนองพลวง..... อำเภอประทาย..... จังหวัดนครราชสีมา.....

ได้ทำใบสั่งซื้อ/สัญญาซื้อขาย เลขที่..... ลงวันที่..... กับ บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดักส์ จำกัด

และให้จัดส่งอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ณ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ.....วัดบ้านหนองขาม.....จำนวน.....41.....ถุง/วัน

และให้เจ้าหน้าที่ของ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ ที่รับผิดชอบได้ตรวจรับตามจำนวนและพร้อมลงลายมือไว้เป็นหลักฐานดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวน (ถุง)	อุณหภูมิ C°	ผู้ส่ง	ผู้รับ	หมายเหตุ
1-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		✓		ประจำเดือน ต.ค. 68
2-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		✓		8 วัน
3-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		✓		
6-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		✓		
7-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		✓		
8-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		✓		
9-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		✓		
10-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	41		✓		
รวม	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	328				

บริษัท แมรี่ แอน แครี่ โปรดักส์ จำกัด

123 หมู่ที่ 4 ตำบลสนามแย อำเภอนาทม จังหวัดน่าน 70190

โทร : 083-0180242

ใบส่งสินค้า /

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) โรงเรียน

ตามที่ อบต./เทศบาลหนองพลวง..... อำเภอประทาย..... จังหวัดนครราชสีมา.....

ได้ทำใบสั่งซื้อ/สัญญาซื้อขาย เลขที่..... ลงวันที่..... กับ บริษัท แมรี่ แอน แครี่ โปรดักส์ จำกัด
และให้จัดส่งอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ณ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ.....วัดบ้านหนองคิม.....จำนวน.....63.....ถุง/วัน
และให้เจ้าหน้าที่ของ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ ที่รับผิดชอบได้ตรวจรับตามจำนวนและพร้อมลงลายมือไว้เป็นหลักฐานดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวน (ถุง)	อุณหภูมิ C°	ผู้ส่ง	ผู้รับ	หมายเหตุ
1-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63		๑	พท.	ประจำเดือน ต.ค. 68
2-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63		๑	พท.	8 วัน
3-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63		๑	พท.	
6-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63		๑	พท.	
7-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63		๑	พท.	
8-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63		๑	พท.	
9-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63		๑	พท.	
10-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	63		๑	พท.	
รวม	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	504				

123 หมู่ที่ 4 ตำบลสนามแย้ อำเภอนาทม จังหวัดน่าน 55190

โทร : 083-0180242

ใบส่งสินค้า /

ใบตรวจรับอาหารเสริม (นม) โรงเรียน

ตามที่ อบต./เทศบาลหนองพลวง..... อำเภอประทาย..... จังหวัดนครราชสีมา.....
ได้ทำใบสั่งซื้อ/สัญญาซื้อขาย เลขที่..... ลงวันที่..... กับ บริษัท แมรี่ แอน แคร์ โปรดัคส์ จำกัด
และให้จัดส่งอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ณ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ.....หนองกุงวันชาติ.....จำนวน.....40.....ถุง/วัน
และให้เจ้าหน้าที่ของ โรงเรียน/ศูนย์เด็กฯ ที่รับผิดชอบได้ตรวจรับตามจำนวนและพร้อมลงลายมือไว้เป็นหลักฐานดังนี้

วัน เดือน ปี	รายการ	จำนวน (ถุง)	อุณหภูมิ C°	ผู้ส่ง	ผู้รับ	หมายเหตุ
1-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40				ประจำเดือน ต.ค. 68
2-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40				8 วัน
3-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40				
6-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40				
7-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40				
8-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40				
9-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40				
10-ต.ค.-68	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	40				
รวม	นมพาสเจอร์ไรส์ รสจืด	320				