



(สำหรับเจ้าหน้าที่) ใบสั่งจองที่ /

ใบรายการสั่งจอง จัดเลี้ยง / อาหารกล่อง / อาหารว่าง

โครงการห้องปฏิบัติการมาตรฐานทางการบริการอาหาร (แก้วเกษตร) ภาควิชาคหกรรมศาสตร์ คณะเกษตร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

นามลูกค้า..... วันที่ / Date / / เวลา / Time น.

ที่อยู่ / Address โทร./ Tel.

..... แฟกซ์ / Fax

สถานที่จัด วันที่ / / เวลา น.

ประเภทที่ขอรับบริการ อาหารจัดเลี้ยง - บุฟเฟ่ต์ อาหารกล่อง อาหารว่าง อื่นๆ (โปรดระบุ)

| มือเช้า | มือกลางวัน - บ่าย | มือเย็น | อาหารว่าง |
|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------------------|
| จำนวน ที่ | จำนวน ที่ | จำนวน ที่ | จำนวน ที่ |
| เวลา น. | เวลา น. | เวลา น. | เวลา น. |
| 1) | 1) | 1) | <input type="radio"/> มือเช้า |
| 2) | 2) | 2) | 1) |
| 3) | 3) | 3) | 2) |
| 4) | 4) | 4) | 3) |
| 5) | 5) | 5) | 4) |
| 6) | 6) | 6) | <input type="radio"/> มือบ่าย |
| 7) | 7) | 7) | 1) |
| 8) | 8) | 8) | 2) |
| 9) | 9) | 9) | 3) |
| 10) | 10) | 10) | 4) |

หมายเหตุ

*** โปรดตรวจสอบรายละเอียดที่ท่านได้กรอกไว้ข้างต้นอีกครั้ง และลงนามลูกค้าให้ชัดเจน พร้อมส่งแฟกซ์เอกสารชุดนี้มาที่**

หมายเลข 0-2942-8867 ในวันและเวลาราชการ จากนั้นเจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับไปหาท่าน เพื่อยืนยันการสั่งจองค่ะ

ลงชื่อ (ลูกค้า) (.....) วันที่ / / เวลา น.

(สำหรับเจ้าหน้าที่) ได้รับใบรายการสั่งจองของท่านเรียบร้อยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

สามารถ ดำเนินการตามที่ท่านสั่งจองได้

ไม่สามารถ ดำเนินการตามที่ท่านสั่งจองได้

เนื่องจาก ()

ประมาณการค่าใช้จ่าย บาท (.....) ตำแหน่ง

** เพื่อความสะดวกในการติดต่อกับเจ้าหน้าที่ โปรดเก็บใบสั่งจองนี้ไว้เป็นหลักฐาน / /

*** ขอขอบพระคุณในความไว้วางใจ ที่ท่านกรุณาเลือกใช้บริการ ***