

แบบฟอร์มการเปิดลูกค้าใหม่ และขอเครดิต

วันที่.....

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อลูกค้า (Customer name) บมจ. บจก. หจก. หสม. ร้าน อื่นๆ

ที่อยู่ในการออกใบกำกับภาษี (Registered Address) :

อาคาร/หมู่บ้าน : ห้องเลขที่/ชั้นที่ :
เลขที่ : หมู่ที่ :
ตรอก/ซอย : ถนน :
ตำบล/แขวง : อำเภอ/เขต :
จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
โทรศัพท์ : โทรสาร :

ที่อยู่ในการส่งสินค้า (Delivery Address) :

อาคาร/หมู่บ้าน : ห้องเลขที่/ชั้นที่ :
เลขที่ : หมู่ที่ :
ตรอก/ซอย : ถนน :
ตำบล/แขวง : อำเภอ/เขต :
จังหวัด : รหัสไปรษณีย์ :
โทรศัพท์ : โทรสาร :

Contact Person :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Tax ID. No.)

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ (Business Registration No.)

ประเภทธุรกิจ (Nature of Business)

วันที่จดทะเบียน (Date of Incorporation)

ทุนจดทะเบียน (Capital)

ทุนจดทะเบียนชำระแล้ว (Paid up capital)

ข้อมูลด้านบัญชี

ปีที่รายงาน (Report Year)

ยอดขายสุทธิ (Net Sales) บาท กำไรสุทธิหลังภาษี (Profit After Tax) บาท

สินทรัพย์ถาวร (Fixed Assets) บาท สินทรัพย์หมุนเวียน (Current Assets) บาท

หนี้สินรวม (Total Liabilities) บาท ส่วนของผู้ถือหุ้น (Equity) บาท

หมายเหตุ : หากไม่ทราบข้อมูลที่จะกรอกข้างต้นนี้ กรุณาให้ฝ่ายบัญชีของท่านให้ช่วยกรอกตามงบการเงินที่ตรวจสอบแล้วปีล่าสุด

ข้อมูลด้านธนาคาร

ชื่อธนาคาร(Name of Bank)

เลขที่บัญชี (Account no.)

สาขา (Branch)

Contact Person

Tel

Facilities

Credit

ชื่อธนาคาร(Name of Bank)

เลขที่บัญชี (Account no.)

สาขา (Branch)

Contact Person

Tel

Facilities

Credit

Trade Reference

Company name:

Contact Person :

Tel :

Credit Limit :

Contact no.:

Company name:

Contact Person :

Tel :

Credit Limit :

Contact no.:

วงเงินเครดิตที่ต้องการขอ

ประมาณการยอดซื้อจาก หจก.วี-ริน เคมีคอล ต่อเดือน :

บาท

วงเงินเครดิตที่ต้องการขอ :

บาท

จำนวนวันที่ต้องการขอเครดิต

บาท

เงื่อนไขการรับวางบิลและจ่ายเช็ค

กำหนดวันรับวางบิล

ชื่อ-สกุลบุคคลที่รับวางบิล

การนับเครดิต :

นับจากวันที่ในใบส่งของ/Invoice

นับจากวันที่รับวางบิล

อื่นๆ

กำหนดการจ่ายชำระเงิน :

จ่ายเป็นเช็ค

โอนเงินเข้าบัญชี

กำหนดการจ่ายเช็ค/โอนเงิน ทุกวันที่

บุคคลที่ติดต่อเรื่องการจ่ายชำระเงิน

โทร.

เอกสารประกอบการขอเครดิต

- 1 หนังสือรับรองบริษัท มีอายุไม่เกิน 3 เดือน
- 2 สำเนา ภ.พ. 20 (ในกรณีที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม)
- 3 สำเนาทะเบียนการค้า
- 4 กำหนดการรับส่งสินค้า / รับวางบิล / จ่ายเช็ค (ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงทุกเดือน)
- 5 แผนที่ตั้งบริษัทของท่าน และ แผนที่รับเช็ค (ในกรณีที่รับส่งสินค้า/การวางบิล/การจ่ายเช็ค เป็นคนละที่กัน)
- 6 Statement
 - ย้อนหลัง 1 เดือน กรณีขอเครดิตไม่เกิน 30,000.00 บาท
 - ย้อนหลัง 2 เดือน กรณีขอเครดิต 30,001 – 50,000บาท
 - ย้อนหลัง 3 เดือน กรณีขอเครดิต 50,001 – 100,000บาท
 - ย้อนหลัง 4 เดือน กรณีขอเครดิต 100,001 – 300,000บาท
 - ย้อนหลัง 6 เดือน กรณีขอเครดิต ตั้งแต่ 300,000บาทขึ้นไป
- 7 หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการกรอกข้อมูล โปรดติดต่อ โทร.02-580-5629 หรือ โทร. 091-772-6385

(ประทับตราของบริษัท)

ลงชื่อ.....ผู้ขอเครดิต
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ส่วนของบริษัทฯ พิจารณาการขอเครดิต

การอนุมัติการขอเครดิต : อนุมัติ ไม่อนุมัติ

วงเงินเครดิตที่ได้รับอนุมัติ..... บาท
พนักงานขาย.....

จำนวนวัน วัน

ผู้อนุมัติ
(.....)

ตำแหน่ง ผู้จัดการฝ่ายขาย

วันที่.....

เหตุผลการพิจารณา :

ผู้อนุมัติ
(.....)

ตำแหน่ง

กรรมการผู้จัดการ

วันที่.....