



Maintenance and Installation Goods on Site Report

รายงานการทำงานนอกสถานที่

สาขาที่รายงาน :	() GNB	() GNF	() GNT	เลขที่ :	_____	
ส่วนปฏิบัติการ	ประเภทงานบริการ :	() ซ่อมแซม	() ตรวจเช็ค	คำร้องเรียนลูกค้าเลขที่ :	_____	
		() ติดตั้งใหม่		เอกสารสั่งซื้อเลขที่ :	_____	
	ประเภทสินค้า :	() RO	() Softener	() ตู้น้ำหยอดเหรียญ	() อื่นๆ :	_____
	ชื่อบริษัทที่ขอรับบริการ :	_____			พนักงานขายที่ดูแล :	_____
	สถานที่ให้บริการ :	_____				
	ตำบล _____	อำเภอ _____	จังหวัด _____			
	ชื่อผู้ติดต่อ :	_____			เบอร์ติดต่อ :	_____
	ชำระเงินค่าบริการ :	() ยังไม่ชำระ	() ชำระมัดจำ	() ชำระทั้งหมด	ใบเสร็จรับเงินเลขที่ :	_____
	ชื่อหัวหน้าปฏิบัติงาน :	_____	ตำแหน่ง :	_____	ลงชื่อ :	_____
	ชื่อผู้ช่วยปฏิบัติงาน :	_____	ตำแหน่ง :	_____	ลงชื่อ :	_____
	ชื่อผู้ช่วยปฏิบัติงาน :	_____	ตำแหน่ง :	_____	ลงชื่อ :	_____
	ชื่อผู้ช่วยปฏิบัติงาน :	_____	ตำแหน่ง :	_____	ลงชื่อ :	_____
	วันที่ปฏิบัติงาน :	_____	เวลาที่เริ่ม _____	_____	ถึง _____	_____
	วันที่ปฏิบัติงาน :	_____	เวลาที่เริ่ม _____	_____	ถึง _____	_____
วันที่ปฏิบัติงาน :	_____	เวลาที่เริ่ม _____	_____	ถึง _____	_____	
พาหนะที่ใช้ :	() ลูกค้ำมารับ	() รถส่วนตัว	() รถบริษัทฯ	ทะเบียนรถ :	_____	
รายละเอียดของงานบริการ :	_____					

ผลหลังการแก้ไขปัญหา/บริการ :	() ใช้งานได้ ปกติเหมือนเดิม () ไม่ปกติ แต่ใช้งานได้อีกระยะ () ไม่สามารถแก้ไขใช้งานได้					
	() อื่นๆ : _____					
รายงานโดย :	_____	ผู้จัดการฝ่าย :	_____	วันที่ :	_____	
ส่วนบัญชี	ค่าใช้จ่าย :	() ค่าเบี้ยเลี้ยง _____ บาท	() ค่าที่พัก _____ บาท			
		() ค่าทางด่วน _____ บาท	() อุปกรณ์ _____ บาท			
		() น้ำมันรถ _____ บาท	() ซ่อมรถ _____ บาท			
		() ค่าอื่นๆ _____ บาท				
ผู้จ่าย :	_____	ผู้รับเงิน :	_____	วันที่ :	_____	