

ใบเสนอราคา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้เสนอ ชื่อ-นามสกุล..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ผู้รับ คณะแพทยศาสตร์ สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
เลขที่ 1 ซอยฉลองกรุง 1 แขวงลาดกระบัง เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร 10520

รายการ	จำนวนเงิน
รวมเป็นจำนวนเงิน (บาท)	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(.....)

วันที่.....