



แบบฟอร์ม F1 : การสั่งจองอุปกรณ์ไฟฟ้าและเฟอร์นิเจอร์เพิ่มเติม

ส่งกลับภายใน

18 ก.ค. 68

ชื่องาน : World HAPEX 2025

วันที่ : 31 กรกฎาคม – 3 สิงหาคม 2568

Event ID :



แบบฟอร์มการสั่งจองอุปกรณ์ไฟฟ้าและเฟอร์นิเจอร์เพิ่มเติม

รายการ	อัตราค่าบริการ (ต่องาน)			จำนวน	จำนวนเงิน
	ราคาพิเศษ สั่งภายในวันที่ 18 ก.ค. 68	ราคาดมาตรฐาน ระหว่างวันที่ 19 - 29 ก.ค. 68	ราคาในวันงาน ระหว่างวันที่ 30 ก.ค. - 3 ส.ค. 68		
1) ปลั๊กไฟ 5 แอมป์ 2 เต้าเสียบ (1 ปลั๊ก)	1,000 บาท	1,100 บาท	1,300 บาท		
2) ปลั๊กไฟ 15 แอมป์ 220 โวลต์ 1 เฟส	3,000 บาท	3,300 บาท	3,900 บาท		
3) เบรกเกอร์ 15 แอมป์ 220 โวลต์ 1 เฟส	2,500 บาท	2,800 บาท	3,300 บาท		
4) เบรกเกอร์ 30 แอมป์ 220 โวลต์ 1 เฟส	5,000 บาท	5,500 บาท	6,500 บาท		
5) เบรกเกอร์ 15 แอมป์ 380 โวลต์ 3 เฟส	7,500 บาท	8,300 บาท	9,800 บาท		
6) เบรกเกอร์ 30 แอมป์ 380 โวลต์ 3 เฟส	10,000 บาท	11,000 บาท	13,000 บาท		
7) โต๊ะ (ขนาด 0.6 x 1.8 ม.)	600 บาท	600 บาท	700 บาท		
8) เกปพรหม	93.46 บาท	93.46 บาท	93.46 บาท		
				เป็นเงิน	
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	
				รวมเป็นเงิน	

หมายเหตุ

- สำหรับการขอใช้บริการ 24 ชั่วโมงจะมีการคิดราคาเพิ่มเป็น 2 เท่าจากราคาข้างต้น โปรดระบุ (24 ชม.) ในช่องจำนวน มิฉะนั้นทางศูนย์ประชุมฯ จะถือว่า มิได้ขอใช้บริการ 24 ชม. และจะทำการตัดกระแสไฟฟ้าภายใน 30 นาที หลังจากเวลาปิดงานของทุกวัน
- การสั่งจองจะมีผลต่อเมื่อได้มีการชำระเงินเต็มจำนวนภายในระยะเวลาที่กำหนดในเอกสารฉบับนี้ การสั่งจองใดๆ ที่ไม่ได้รับการชำระเงินจะถือว่าไม่สมบูรณ์
- ไฟมาตรฐานที่ใช้คือ 220 V หรือ 380 V เพิ่มลดร้อยละ 10 เพื่อความปลอดภัยต่ออุปกรณ์ของท่านจึงควรมีอุปกรณ์ปรับกระแสไฟคงที่
- รายการข้างต้นใช้สำหรับวันจัดแสดงสินค้าเท่านั้น ดังนั้นทางศูนย์ประชุมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปิดระบบทดสอบให้ใน เวลา 13.00 น. ของวันที่ **30 ก.ค. 68**

ชื่อผู้ติดต่อ: คุณวรายุทธ สิงห์หนู โทร 074 – 289 901 / 092 – 809 9779 Email: warayut.sin@icchatyai.com

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ส่งแบบฟอร์ม

ส่งจ่ายเงินโดย ☐ เงินสด ☐ โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อ: ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี

ธนาคาร: ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เลขที่บัญชี: 565-4-17441-3 (บัญชีออมทรัพย์)

** ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี ได้รับการยกเว้นภาษี (หัก) ณ ที่จ่าย ตามประมวลรัษฎากร ดังนั้น ผู้ใช้บริการจึงไม่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่ายไว้

*หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้ถือเป็น

ใบแจ้งหนี้

คูหาหมายเลข	:	สำหรับเจ้าหน้าที่ ICC HAT YAI เท่านั้น ลงชื่อผู้รับทราบและยืนยันการให้บริการ Order No..... Date Received
ชื่อบริษัท / หน่วยงาน	:	
ชื่อผู้ขอใช้บริการ	:	
ที่อยู่ออกใบเสร็จรับเงิน/ ใบกำกับภาษี	:	
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	:	

โทรศัพท์ _____ อีเมล _____ ลงชื่อผู้ขอใช้บริการ _____