

แบบสั่งจองอาวุธปืน
โครงการจัดหาอาวุธปืนสวัสดิการแก่ข้าราชการ
(กรุณาเขียนตัวบรรจงหรือพิมพ์)

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สั่งซื้ออาวุธปืน รหัส.....ยี่ห้อ.....ขนาด.....
ผิว/สีปืน.....ขนาด.....นิ้ว ราคา.....บาท โดยข้าพเจ้าจะชำระเป็น

() เงินสด

() เงินผ่อนกับสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้ายินดีจะปฏิบัติตามเงื่อนไขของโครงการฯและสหกรณ์ฯทุกประการ

ชื่อ-สถานที่ ติดต่อดีสะดวก

ชื่อ-สกุล.....เลขที่.....หมู่.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ

(.....)

วันที่...../...../.....

เอกสารประกอบการสั่งซื้อ

- 1.ใบสั่งซื้อ
- 2.สำเนาบัตรข้าราชการ /หรือหนังสือรับรองของผู้บังคับบัญชา/ติดรูปถ่าย
- 3.สำเนาทะเบียนบ้าน

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสุราษฎร์ธานี จำกัด โทร 077-201164,5 โทรสาร 077-221515