****

**ใบสั่งซื้อสินค้า**

วันที่สั่งซื้อ ………................

**ชื่อ – นามสกุล** ………….………………...........................……… **หน่วยงาน**………………......................……........….……...………

**ที่อยู่**…………...……..………….……..…….................…………….........….……....…......…………......................…….............…… …..…........................................................................................................................ **รหัสไปรษณีย์** …….....….............

**มือถือ** ……....….................................... **โทรศัพท์** …………..............................………**โทรสาร** …….…................…..….… **E-mail** : ………………..……............................................................................................................................…………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รายการ** | **ราคา/เล่ม** (บาท) | **จำนวนสั่งซื้อ**  (เล่ม) | **จำนวนเงิน**  (บาท) |
| 1 | หนังสือ สถาปัตยกรรมโรงพยาบาลและสิ่งแวดล้อมเพื่อการเยียวยา (Healthcare Architecture and Healing Environment) | 390 \* |  |  |
| (\* ราคารวมค่าจัดส่งไปรษณีย์) | | | **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น** |  |

**ขั้นตอนการสั่งซื้อ**

1. โอนเงินผ่านธนาคาร

ธนาคาร **กรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข-ติวานนท์**

ชื่อบัญชี **โครงการตำราสำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ** ประเภท **ออมทรัพย์**

เลขที่ **142-1-12492-0**

2. ส่งใบสั่งซื้อพร้อมหลักฐานการชำระเงินมาที่

**สำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ (โครงการตำรา)**

โทรสาร 0 2590 1498

\* จะทำการจัดส่งหนังสือให้หลังจากได้รับหลักฐานการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

**ออกใบเสร็จรับเงินในนาม**

□ บุคคล □ หน่วยงาน

**สอบถามเพิ่มเติมที่** โทรศัพท์ 0 2590 1352 (รัชนุช จุฑามณี)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*