

แบบฟอร์ม PROFORMA INVOICE

PROFORMA INVOICE

SENDER(ผู้ส่งออก)	GENERAL INFORMATION(ข้อมูลทั่วไป)
Company Name (ชื่อบริษัท): Contact Name (ชื่อ - นามสกุล): Building Name (อาคาร): Street Name & Number (ที่อยู่): Postcode (รหัสไปรษณีย์): City (เมือง): Country (ประเทศต้นทาง): Business/Private (บริษัท/บุคคลธรรมดา): Phone (โทร.): Email (อีเมล):	Date (วันที่): Invoice Number: (หมายเลขใบกำกับสินค้า) Shipment Reference No.: (หมายเลขอ้างอิงหีบห่อ) KA Number: (หมายเลข KA)
RECEIVER(ผู้รับ)	
Company Name (ชื่อบริษัท): Contact Name (ชื่อ-นามสกุล): Building Name (อาคาร): Street Name & Number (ที่อยู่): Postcode (รหัสไปรษณีย์): City (เมือง): Country (ประเทศปลายทาง):	Phone No. (โทร.): Email (อีเมล): Tax ID/VAT No.: (หมายเลขผู้เสียภาษี) EORI/ IOSS No.: (หมายเลข EORI / IOSS)

OTHER REMARKS (หมายเหตุอื่น ๆ)
 Please add below any additional critical information or specific country clearance requirements that might be applicable/relevant, e.g. bank details, special formalities, etc. (โปรดระบุข้อมูลเพิ่มเติมหรือข้อมูลสำหรับการตรวจปล่อยสินค้าตามที่หน่วยงานที่อำนาจกำหนด)

No (ลำดับ)	Full Description of Goods (รายละเอียดสิ่งบรรจุภายใน)	HS CODE (ศีกศศุลกากร)	Country of Origin (ถิ่นกำเนิดสินค้า)	Qty (จำนวน)	Unit Value & Currency (หน่วยมูลค่า/เงิน) (ราคาต่อชิ้น : หน่วย USD)	Sub-Total Value&Currency (หน่วยมูลค่า/เงิน) (รวมรวม : หน่วย USD)	Net Weight (kg) (น้ำหนักสุทธิ: หน่วย กก.)	Gross Weight (kg) (น้ำหนักรวม: หน่วย กก.)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
Total Value & Currency(usd)							Total Net Weight (kg)	Total Gross Weight (kg)

The exporter of the products covered by this document (Exporter Reference No. (REX or GB EORI number)) declares that, except where otherwise clearly indicated, these products are of preferential origin.
 (Place and date)
 (Name of the exporter)

I/we certify the information on this invoice is true and correct and that the contents of this shipment are as stated above.
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริงและถูกต้องตามที่กรอกในแบบฟอร์มนี้ทุกประการ

Name (ชื่อผู้ส่ง):

Date (วันที่ส่งออก): Signature (ลงนาม):

Page/.....