

แบบฟอร์มการส่งสินค้าเคลมทางไปรษณีย์



**ผู้ส่ง**  
ชื่อ.....นามสกุล.....  
ชื่อห้างร้าน / บริษัท .....  
ที่อยู่.....  
.....  
.....  
เบอร์โทร.....



**ผู้รับ**

 **S-TREK**  
เอสเทรค

**บริษัท เอสเทรค (ประเทศไทย) จำกัด**  
(ฝ่ายบริการลูกค้า สินค้า IT)  
ที่อยู่ 452 ซ. สุขนครสวัสดิ์ 28 ถนน สุขนครสวัสดิ์ แขวงลาดพร้าว  
เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร 10230  
เบอร์โทร 0-2578-8344 ต่อ 533-534, 086-335-1141



รายละเอียดสินค้าที่ส่งเคลม (แนบมาในกล่อง)

ชื่อสินค้า.....  
Serial No. ....  
อาการ(โปรดระบุ).....  
.....  
.....  
.....