

แบบฟอร์มการส่งสินค้าเคลมทางไปรษณีย์



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



ผู้รับ

 **S-TREK**
เอสเทรค

บริษัท เอสเทรค (ประเทศไทย) จำกัด [ตึกหลัง]
(ฝ่ายบริการลูกค้า สินค้า IT)
ที่อยู่ 4/3 ซ. สุขนครสวัสดิ์ 28 ถนน สุขนครสวัสดิ์ แขวงลาดพร้าว
เขตลาดพร้าว กรุงเทพมหานคร 10230
เบอร์โทร **0-2578-8344** ต่อ 703, **0952069569**



รายละเอียดสินค้าที่ส่งเคลม (แนบมาในกล่อง)

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