



บริษัท เอช ไอ พี โกลบอล จำกัด.
HIP GLOBAL CO., LTD.

แบบฟอร์มระบุอาการแจ้งซ่อม

ชื่อบริษัท (Dealer Name) รหัสลูกค้า

วันที่ส่งซ่อม เดือน ปี พ.ศ..... ช่องทางส่งสินค้า.....

ประเภทสินค้าที่ส่งซ่อม..... Serial No.....

อุปกรณ์ที่ติดมาด้วย 1)..... 2)..... 3).....

อาการที่แจ้งซ่อม.....

บุคคลทำการจัดส่งสินค้า ชื่อ..... เบอร์โทร

หมายเลขโทรศัพท์บุคคลที่ทราบอาการเสียของสินค้า และสะดวกให้ทำการติดต่อสอบถามข้อมูล

1. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... เบอร์โทร.....

2. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... เบอร์โทร.....

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการซ่อมสินค้า และตรงตามอาการที่แจ้งซ่อม

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ แผนก Support 02 – 748 – 1993 ต่อ 501 (ติดต่อสอบถาม และติดตามสินค้าแจ้งซ่อม)



บริษัท เอช ไอ พี โกลบอล จำกัด.
HIP GLOBAL CO., LTD.

แบบฟอร์มระบุอาการแจ้งซ่อม

ชื่อบริษัท (Dealer Name) รหัสลูกค้า

วันที่ส่งซ่อม เดือน ปี พ.ศ..... ช่องทางส่งสินค้า.....

ประเภทสินค้าที่ส่งซ่อม..... Serial No.....

อุปกรณ์ที่ติดมาด้วย 1)..... 2)..... 3).....

อาการที่แจ้งซ่อม.....

บุคคลทำการจัดส่งสินค้า ชื่อ..... เบอร์โทร

หมายเลขโทรศัพท์บุคคลที่ทราบอาการเสียของสินค้า และสะดวกให้ทำการติดต่อสอบถามข้อมูล

1. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... เบอร์โทร.....

2. ชื่อ..... ตำแหน่ง..... เบอร์โทร.....

หมายเหตุ : กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการซ่อมสินค้า และตรงตามอาการที่แจ้งซ่อม

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ แผนก Support 02 – 748 – 1993 ต่อ 501 (ติดต่อสอบถาม และติดตามสินค้าแจ้งซ่อม)