**อู่MM ออโต้เซอร์วิส**

***MM Aoto service***

214/2 ม.6 ถนน เชียงใหม่-ดอยสะเก็ด ต.สันทรายน้อย อ.สันทราย จ.เชียงใหม่ 50210 TEL.065-2296285 , 0821925462 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 850076021812

**รับรถเข้าซ่อม**

**วันที่รับรถ**.............................**เวลา**...........................

**เจ้าของรถ (ลูกค้า) /Customer**...................................................**เบอร์โทร**..............................................................

**ยี่ห้อรถ/สีรถ**........................................................................................................................................................

**ทะเบียนรถ**......................................................................**เลขกิโลเมตร**..................................................................

**รายการซ่อม/เปลี่ยน-ถ่าย/เคาะ-ทำสี/**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบภายในรถเรียบร้อยแล้วจึงมอบรถให้ซ่อม หากเกิดกรณีทรัพย์สินหรือของมีค่าในรถหายทางอู่จะไม่รับผิดชอบ**

**ลงลายมือชื่อ**.................................. ( ผู้ให้บริการ/รับซ่อมรถ ) **ลงลายมือชื่อ**...................................( ผู้รับบริการ/ขอซ่อมรถ )

**รับรถซ่อมเสร็จ**

**วันที่รับรถ**.............................**เวลา**...........................

**ข้าพเจ้า นาย/ นาง/นางสาว**...................................................**เบอร์โทร**....................................................................

**ที่อยู่**...................................................................................................................................................................

**ได้รับมอบหมายจาก**.............................................................................................................................................

**เพื่อรับรถหมายเลขทะเบียน**.............................................................................**ซึ่งซ่อมเสร็จอยู่ในสภาพที่สมบูรณ์แล้ว**

**ชำระเงินเรียบร้อยแล้วผ่านช่องทาง โอนผ่านบช。 เงินสด。**

**ลงลายมือชื่อ**......................................( ผู้รับรถ )  **ลงลายมือชื่อ**............................................( พยาน )