ສາທາລະນະ​ລັດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ປະຊາຊົນ​ລາວ

ສັນຕິ​ພາບ ​ເອກະລາດ ປະຊາທິປະ​ໄຕ ​ເອກະ​ພາບ ວັດທະນ​ະຖາວອນ

-------------------------

ບໍ​ລິ​ສັດ: ……………….. ເລກ​ທີ :

ໂທ: ( ເບີ​ຂອງບ/ສ ແລະ ເບີ ຜູ້​ຮັບ​ຜິດ​ຊອບ Invoice)

ໃບ​ສະ​ເໜີ

 ຮຽນ : ທ່ານ ຫົວ​ໜ້າ​ກົມ ອາ​ຫານ ແລະ ຢາ, ກະ​ຊວງ​ສາ​ທາ​ລະ​ນະ​ສຸກ

 ເລື່ອງ : ຂໍ​ອະ​ນຸ​ຍາດ​ນຳ​ເຂົ້າ

 ຂ້າ​ພະ​ເຈົ້າ ບໍ​ລິ​ສັດ ……………………………………………, ສຳ​ນັກ​ງານ​ຕັ້ງ​ຢູ່ ຖະ​ໜົນ ………… ບ້ານ:…………………, ເມືອງ …………………………… ແຂວງ …………………………………..

ຖື​ທະ​ບຽນ​ວິ​ສາ​ຫະ​ກິດ​ເລກ​ທີ:……………………………. ລົງ​ວັນ​ທີ : …………………

 ຈຸດ​ປະ​ສົງ​ຂໍ​ອະ​ນຸ​ຍາດ​ນຳ​ເຂົ້າ​ສິນ​ຄ້າ​ປະ​ເພດ : ……………………… ມາ​ຈາກ​ປະ​ເທດ : ……………

 ຕາມ​ໃບ​ແຈ້ງ​ລາ​ຄາ​ສິນ​ຄ້າ (invoice) ເລກ​ທີ …………………. ລົງ​ວັນ​ທີ: ……………………….

 ໂດຍ​ຜ່ານ​ດ່ານ​ພາ​ສີ : …………………………..

 ສິນ​ຄ້າ​ທີ່​ຂໍ​ອະ​ນຸ​ຍາດ​ນຳ​ເຂົ້າ​ລວມ​ມີ:

* ຈຳ​ນວນ ……… ລາຍ​ການ
* ນ້ຳ​ໜັກຈິງ: ……… ກິ​ໂລ (Kg) ; ນ້ຳ​ໜັກ​ລວມ: ………..ກິ​ໂລ (Kg)
* ມູນ​ຄ່າ: …………………

ດັ່ງ​ນັ້ນ, ຈຶ່ງ​ສະ​ເໜີ​ມາ​ຍັງ​ທ່ານ​ເພື່ອ​ພິ​ຈາ​ລະ​ນາ ແລະ ອະ​ນຸ​ມັດ​ຕາມ​ທາງ​ຄວນ​ດ້ວຍ

ທີ່………., ວັນ​ທີ …………………..

 ວິ​ຊາ​ການ​ບໍ​ລິ​ສັດ ຜູ້​ອຳ​ນວຍ​ການ​ບໍ​ລິ​ສັດ