

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

ข้าพเจ้า ร้านสหธานีชัยพลาย โดย นางวรรณ อุ๋นเวียน ตั้งอยู่เลขที่ 59 ถนนบาลเมือง ตำบลธานี
อำเภอเมืองสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย เลขบัตรประจำตัวประชาชน 3 1012 02083 50 5 ตกลงขายสิ่งของตามรายการราคา
และเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้นให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหลุม

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้นำหลักประกันตามเงื่อนไขใบสั่งซื้อเป็น

จำนวนเงิน - บาท (.....) มามอบให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหลุม
แล้ว หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหลุม
ริบหลักประกันจำนวนดังกล่าวได้ทันที

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย
(นางวรรณ อุ๋นเวียน)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวชนิษฐากานต์ เอี่ยมเมือง)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวสุรรัตน์ กลิ่นเกตุ)