

TNAP (CPC) 耗材签收单

经销商名称				申请日期		
客户名称						
联系人				电 话		传 真
装机地址					邮 编	
机器型号		系列号		服务编号		安装日期
上次申请总计数				本次总计数		
领用原因						
耗材更换 []				备用耗材 []		
序号	零件编号	零件名称		数量	追溯码	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

经销商工程师			客户收货人确认			日期		
签字/盖章:			签字/盖章:			日期		
物流发货时间		运单号		<input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> 快递邮包 <input type="checkbox"/> 其他		签字		

收件人				联系电话		
收件人地址						