

แบบฟอร์มขอใบเสนอราคา
บริษัทฯจะติดต่อกลับภายใน 24 ชม.

ชื่อบริษัท _____

ชื่อผู้ติดต่อ _____

ที่อยู่ _____

เบอร์โทร _____

แฟกซ์ _____

Email _____

สินค้า

จำนวน _____

รายละเอียดสินค้า

สถานที่ส่งของ _____



โทรติดต่อ

0-2996-7099

0-2996-7809 (Fax)



บริษัท วิลคอน ดิสทริบิวชั่น จำกัด

161/270-271 , 353-354

ซอยวิภาวดีรังสิต 76 แขวงสนามบึง

เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร 10210



salesinfo@wcdt.co.th

www.wcdt.co.th