



ใบตรวจเช็คเครื่องเล่น สาขา

ตั้งแต่วันที่ ถึง เดือน พ.ศ.

ประเภทเครื่องเล่น

1.....	6.....
2.....	7.....
3.....	8.....
4.....	9.....
5.....	10.....

หัวหน้าสาขา.....รับทราบ

(.....)

ผู้จัดการแผนกบริการ.....รับทราบ

(.....)

ผจก. ฝ่ายบริการเมจิกเวิลด์.....รับทราบ

(.....)

ผจก. ฝ่ายวิศวกรรมเมจิกเวิลด์.....รับทราบ

(.....)