CENTRALRETAIL

PHIẾU ĐỀ NGHỊ TRẢ HÀNG
(RETURN REQUEST)

Biểu mẫu *(Form)* **: 010-01**
Ngày *(Date)* **:11/10/2026**

Bên Trả hàng *(Return Party)* **: sieu thi go rach gia**
Bên Giao hàng *(Deliver Party)* **:**
Quầy & Mã quầy đề nghị trả hàng *(Department & Department's code):* 480
Nhà cung cấp & Mã NCC (Supplier & Supplier's code): CTY TNHH MTV TM&DV NGOC THOM 3002179
Căn cứ Hợp đồng hợp tác giữa EBS và các Công ty EB về Chương trình thu mua tập trung (Based on Cooperation Contract between EBS and Ebx on Purchase Centralization Program)
Căn cứ Hợp đồng hợp tác thương mại đã ký kết giữa EBS và Nhà cung cấp (Based on the Comercial Cooperation Contract between ABE and the Supplier)

STT *(No.)*	Mã vạch hàng hóa *(Product's tillcode)*	Tên hàng *(Name of Product)*	Đơn vị tính *(Unit)*	Số lượng đề nghị trả *(Requested return quantity)*	Giá Cửa hàng xuất trả Kho chưa thuế (Return price without VAT)	Tổng giá xuất trả chưa thuế (Total return price without VAT)	Ngày trả hàng dự kiến *(Expected return date)*	Lý do trả hàng *(Reason for goods return)*	Ghi chú *(Comment)*	Số lượng trả thực tế *(Actual return quantity)*	Giá xuất trả NCC chưa thuế (Return price without VAT)	Tổng giá xuất trả chưa thuế (Total return price without VAT)	Thuế suất VAT (VAT rate)	Ghi chú *(Comment)*
1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13	14	15	16
2	8938529045030	GIO TAI LUOI XAO NGOC THOM 250G	GÓI	5	52,441	**262,205**		DATE	NSX: 14/8/2026 HSD: 13/10/2026					

Trưởng Quầy
Ký & Họ tên
(Sales Floor Sup)
Signature & Full name

Trưởng Bộ Phận
Ký & Họ tên
(Sales Floor Manager)
Signature & Full name

Giám Đốc Cửa Hàng
Ký & Họ tên
(Store Manager)
Signature & Full name

Đại diện Nhà Cung Cấp
Đóng dấu, Ký & Họ tên
(Supplier's representative)
Stamp, Signature & Full name

CÔNG TY TNHH MỘT THÀNH VIÊN THƯƠNG MẠI VÀ DỊCH VỤ NGỌC THƠM
MST: 0 3 0 9 3 9 1 5 0 3
12/14/18 Đường 49, KP 2, P. Hiệp Bình Chánh, Thủ Đức, TP. HCM

Nhân viên Bảo Vệ/ Nhân viên An Ninh tại Cửa Hàng
Ký, Họ tên
(Outsourced/inhouse security staff at store)
Signature, Full Name

Nhân viên Kho tại Cửa Hàng
Ký, Họ tên
(Backroom Dept.)
Signature, Full Name

Đại diện Nhà Cung Cấp Nhận hàng
Ký, Họ tên
(Supplier's Rep.)
Signature, Full Name

Nhà cung cấp đã nhận hàng đúng và đủ tại cửa hàng ngày,,,tháng,,, năm,,,