



**ควอลิตี้ เอ็กซ์เพรส**  
**QUALITY EXPRESS**

**แบบฟอร์มร้องขอ VOID บัตรโดยสาร**

ชื่อบริษัท: ..... ชื่อผู้ติดต่อ: .....  
 หมายเลขโทรศัพท์: ..... E-Mail: .....  
 สาเหตุที่ต้องการ VOID : .....

| NO.   | วันที่ออก TKT | TKT NO. | ROUTING | PAX | A/L | PNR NO. | GDS |
|-------|---------------|---------|---------|-----|-----|---------|-----|
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
|       |               |         |         |     |     |         |     |
| TOTAL |               |         |         |     |     |         |     |

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นร้องขอ VOID วันที่ : .....  
 (กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม) (พร้อมประทับตราบริษัท)

**สำหรับเจ้าหน้าที่ QUALITY EXPRESS CO., LTD.**

ลงชื่อ.....RSVN ที่สั่งออกบัตรโดยสาร วันที่: .....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการฝ่ายบัตรโดยสาร วันที่: .....

**หมายเหตุ:**  
 เมื่อกรอกแบบฟอร์มฯเสร็จเรียบร้อยแล้ว กรุณาScan หรือถ่ายรูปแบบฟอร์มฯ แล้วส่งกลับไปที่  
 E-MAIL : QEWHOLESALES@QEGROUPS.COM