

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105554017214 TaxID. NO. 0105554017214 (สำนักงานใหญ่)

นามลูกค้า การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดระนอง (สาขาที่ 00271)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000165501

6/202 หมู่ที่ 1

ตำบลบางนอน อำเภอเมืองระนอง

จังหวัดระนอง 85000

โทรศัพท์ 0-7781-1259 Fax. 0-7782-3875

เลขที่ No. IV6402038  
วันที่ Date 08/02/64  
กำหนดชำระเงิน Due Date 10/03/64  
เงื่อนไขการชำระเงิน Term of Payment โอนผ่านธนาคาร  
พนักงานขาย Sales 01-คุณออย

| ลำดับที่<br>ITEM        | รายการ<br>DESCRIPTION                     | จำนวน<br>QUANTITY | หน่วยละ<br>UNIT PRICE | จำนวนเงิน<br>AMOUNT |
|-------------------------|-------------------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------|
| 1                       | หมึก Lexmark MS-521dn/56F3H00(15,000แผ่น) | 1                 | 9,300.00              | 9,300.00            |
| หมายเหตุ                |                                           |                   |                       |                     |
| ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E. |                                           |                   |                       |                     |

9,300.00

รวมจำนวนเงิน TOTAL AMOUNT

ส่วนลด DISCOUNT

ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT 7.0%

651.00

รวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL

9,951.00

(เก้าพันเก้าร้อยห้าสิบเอ็ดบาทถ้วน).

|                                                                                                       |                            |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| ชำระเงินโดย <input type="checkbox"/> เงินสด CASH <input type="checkbox"/> เช็คเลขที่ CHEQUE NO. _____ | ธนาคาร BANK _____          | สาขา BRANCH _____           |
| กรณีชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้ จะสมบูรณ์เมื่อเรียกเก็บเงินตามเช็คได้เรียบร้อยแล้ว         | ลงวันที่ DATE _____        | จำนวนเงิน AMOUNT _____      |
| ผู้มีอำนาจตรวจรับสินค้า/RECEIVED BY _____                                                             | ผู้รับเงิน/COLLECTOR _____ | ผู้ส่งของ/DELIVERY BY _____ |
| วันที่/DATE _____                                                                                     | วันที่/DATE _____          | วันที่/DATE _____           |
| ผู้จัดการ/MANAGER _____                                                                               |                            |                             |

\* ลูกค้าตกลงให้ผู้ขายคิดค่าธรรมเนียมร้อยละ 2 ต่อเดือนของจำนวนเงินที่ค้างชำระเมื่อครบกำหนดแล้ว