

รายงานการอนุมัติและอนุญาตของสำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕

รายการ	จำนวน (ราย)	หมายเหตุ
การอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย	๓๑	


..... ผู้รายงาน
(นางอัญชลี รัตนเรืองเดช)
เจ้าหน้าที่การคลัง
วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

ทราบ


(นางสาวจรรพพร ตามกลาง)
คลังจังหวัดมหาสารคาม



แบบอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ อว 0605.1(6)/ 3594

วันที่ 04 ก.ค. 2565

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☐ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
ชื่อหน่วยงานมหาวิทยาลัยมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน 23010

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีพีเดนทิล สโตร์ รหัสผู้ขาย 1100001475 (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย 45 หมู่ 4 ต.หนองอีบุตร อ.ห้วยผึ้ง จ.กาฬสินธุ์ 46240

หมายเลขโทรศัพท์ 0830171136

หมายเลขโทรสาร -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท :-

บุคคลธรรมดา (ผู้ขายกลุ่ม 2000)
นิติบุคคล 0463562000631 (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)
Passport Number..... (ผู้ขายกลุ่ม 6000)
หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี
รหัสหน่วยเบิกจ่าย..... (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน..... ฉบับ ดังนี้

- ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ) หนังสือรับรอง

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้

ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่..... เมื่อวันที่.....

ระหว่าง (คู่สัญญา/ผู้ขาย) ห้างหุ้นส่วนจำกัด ทีพีเดนทิล สโตร์ รหัสผู้ขาย 1100001475

กับส่วนราชการ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม..... รหัสหน่วยงาน23010.....

รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....2301000000..... ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น.....1.....งวด

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ (*)
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์กนกพร รัตนสุธีระกุล)
(รองอธิการบดีฝ่ายการคลังและพัสดุ)
ตำแหน่ง ปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☐ เปลี่ยนแปลงข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 27 ก.ค. 65 ☐ ยืนยันการเปลี่ยนแปลงข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 27 ก.ค. 65

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)
ตำแหน่ง.....
ลงชื่อ.....ผู้ยืนยันอนุมัติ
(นางสาวรัชชญา บุญจรรย์)
ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ 002329
วันที่ ๒๒ ก.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๐.๐๐ น.

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ศร.ค.๐๐๐๕/๔๖๔

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๐๕๐๐๒

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้
ชื่อผู้ขาย ทนายณัฏฐณันท์ อ.ส.ป.อ.ค. มหาสารคาม รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๑๕๕๕๕๔ (จากระบบ GFMS)
ที่อยู่ผู้ขาย ๑๖๒ อ.นครสวรรค์ ต.ตลาด อ.มหาสารคาม
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๒ ๕๖๖๑๔๓ หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท ☐ บุคคลธรรมดา ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 2000)
☒ นิติบุคคล ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)
Passport Number ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)
หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐
รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับ ดังนี้
☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
☐ อื่นๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ
สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่ เมื่อวันที่ ระหว่าง (คู่สัญญา / ผู้ขาย)
รหัสผู้ขาย กับส่วนราชการ รหัสหน่วยงาน
รหัสหน่วยเบิกจ่าย ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็นงวด

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ (*)
(นางสาวสุชนกมล ศุขศาสตร์)
ตำแหน่งผู้อำนวยการจังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☐ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 29 ก.ค.๖๕
ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นางสาวณัฏฐณันท์ อ.ส.ป.อ.ค.)
ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานการคลังปฏิบัติงาน
☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 29 ก.ค.๖๕
ลงชื่อ.....ผู้ยืนยันอนุมัติ
(นางณัฏฐณันท์ อ.ส.ป.อ.ค.)
ตำแหน่ง.....นักวิชาการคลังชำนาญการ

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

๔๔๔๔๔



กรมการปกครอง
จังหวัดนนทบุรี
เลขที่ ๐๐๒๙๓๐
๒๒.๑๑.๖๕๕๘

[illegible]

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายที่

2/3/20



สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

002332

๒๒ ก.ค. ๖๕

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ กก ๐๕๑๓/๕๙๖

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด มหาสารคาม

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ชื่อหน่วยงาน มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๐๕๐๐๖

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย นายเอกชัย เหล่าสมบัติ รหัสผู้ขาย ๙๑๐๐๐๗๗๘๘ (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย ๔๓ ม.๘ ต.ท่าขอนยาง อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม ๔๕๑๕๐

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 2000)นิติบุคคล ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)Passport Number ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)หรือ รหัสประจักษ์พร้อมเลขประจำตัวเสียภาษี ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับ ดังนี้

- ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้ทำขึ้นตามกฎหมาย / ใบตั้งชื่อส่งจ้าง /

สัญญาเลขที่ เมื่อวันที่ ระหว่างคู่ (สัญญา/ผู้ขาย) นายเอกชัย เหล่าสมบัติ

รหัสผู้ขาย ๙๑๐๐๐๗๗๘๘ กับส่วนราชการ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตมหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน ๐๕๐๐๖ รหัสหน่วยเบิกจ่าย ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น งวด

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการ (*)

(นายกองกิจ ธรรมานุชิต)

ตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ

ประจำวิทยาเขตมหาสารคาม

ถ้ารับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☒ ขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 27 ก.ค. ๖๕☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 27 ก.ค. ๖๕

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(นางสาวกนกพร งามเมือง)

(เจ้าพนักงานการคลังชำนาญการ)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้ยืนยันอนุมัติ

(นางณัฐธิดา บุญวรรณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

*หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

๒๕๖๕



แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ 002331
๒๒ ก.ค. ๒๕๖๕

ที่ กก ๐๕๑๗/๒๕๖๕

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ชื่อหน่วยงาน มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๐๕๐๐๖

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย น.ส.จิตรลดา เนตรภักดี รหัสผู้ขาย ๙๑๐๐๐๗๙๕๐ (จากระบบ GFMS)
ที่อยู่ผู้ขาย ๕๕ ม.๘ ต.ท่าสองคอน อ.เมืองมหาสารคาม ๔๕๐๐๐

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวเสียภาษี ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับ ดังนี้

- ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้ทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อตั้งจ้าง /

สัญญาเลขที่ เมื่อวันที่ ระหว่างผู้ (สัญญา/ผู้ขาย) น.ส.จิตรลดา เนตรภักดี

รหัสผู้ขาย ๙๑๐๐๐๗๙๕๐ กับส่วนราชการ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตมหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน ๐๕๐๐๖ รหัสหน่วยเบิกจ่าย ระยะเวลาดำเนินการตั้งแต่ ถึง

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการ (*)

(.....(นายกอบกิจ ธรรมานูชิต).....)

ตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ.....

ประจำวิทยาเขตมหาสารคาม

ถ้ารับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☐ ขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 27 ก.ค. 65

☒ ขันยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 27 ก.ค. 65

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(นางสาวกัญญากร วัฒนารักษ์)

ตำแหน่ง
เจ้าพนักงานการคลังปฏิบัติงาน

ลงชื่อ ผู้ยืนยันอนุมัติ

(นางณัฐชยา บุญวรพัฒน์)

ตำแหน่งนักวิชาการคลังชำนาญการ

*หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี จึงเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

๒๕๖๕

002300

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ... 002300
วันที่... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๕

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

เวลา.....

คร 0210.๖7/ ๑84

ที่...../.....

วันที่..... 1๑.๗.๒๕๖๕

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน สทอ. กอ.๒๖ กอ.๒๖ มหาสารคาม รหัสหน่วยงาน A002

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย นายพงษ์นรินทร์ เก่งวิเชียร รหัสผู้ขาย ๑10000๗586

(จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย ๖๑๑/๑๖ ซ. 1 ต. ปะทะสน อ. พนาภิบาล จ. มหาสารคาม

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 2000)นิติบุคคล ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)Passport Number ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ๔ ฉบับ ดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
☒ อื่นๆ (ระบุ) 1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ
สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่..... เมื่อวันที่..... ระหว่าง (ผู้สัญญา / ผู้ขาย) นายพงษ์นรินทร์ เก่งวิเชียร
รหัสผู้ขาย ๑10000๗586 กับส่วนราชการ สทอ. กอ.๒๖ มหาสารคาม รหัสหน่วยงาน A002
รหัสหน่วยเบิกจ่าย 2000200๑85 ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น.....งวด

ลงชื่อ..... หัวหน้าส่วนราชการ (*)

(.....(นายสมพร หลงพิมพ์).....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการ กศน.อำเภอบรบือ

รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☐ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22 ก.ค. ๖5

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ

(นางสาว.....)

ตำแหน่ง.....

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22 ก.ค. ๖๕

ลงชื่อ..... ผู้ยืนยันอนุมัติ

(นางณัฐชา บุญวรรณะ)

ตำแหน่ง.....

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

๑๑/๗/๖๕



002301

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ: ๐๐๒๓๐๑
วันที่: ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๕
วันที่: ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ที่ กก ๐๕๑๗/๕๘๙

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด มหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๐๕๐๐๖

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย นายทองสุข แก้วเกต รหัสผู้ขาย ๙๑๐๐๐๗๔๕๖ (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย ๑๓ ม.๑๔ ต.ขามเรียง อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม ๔๔๑๕๐

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๕ ๙๒๔ ๙๑๐๓

หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา ☒ (ผู้ขายกลุ่ม 2000)นิติบุคคล ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)Passport Number ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวเสียภาษี ☐รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับ ดังนี้

- ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้ทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อส่งจ้าง /

สัญญาเลขที่ เมื่อวันที่ ระหว่างคู่ (สัญญา/ผู้ขาย) นายทองสุข แก้วเกต

รหัสผู้ขาย ๙๑๐๐๐๗๔๕๖ กับส่วนราชการ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตมหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน ๐๕๐๐๖ รหัสหน่วยเบิกจ่าย ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น งวด

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการ (*)
(นาง.ดร.ศุภพัชร์ ศิริพรหม)ตำแหน่ง
รักษาราชการแทน รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ
ประจำวิทยาเขตมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☐ ขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22 ก.ค. 65☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22 ก.ค. 65

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(.....)
(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้ยืนยันอนุมัติ

(นางณัฐชยา บุญวรรณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

*หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งขึ้นกับลักษณะการปฏิบัติงาน

๒๕๖๕

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ 082302

วันที่ ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๕

เวลา

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ กก ๐๕๑๗/๒๖๕

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม 2565

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด มหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน 05006

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย บริษัท ศิลาลักษณ์ ฟาร์มาซี จำกัด รหัสผู้ขาย 1000186979 (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย 231/5-7 ถนนศรีสุวรรค์ ต.ตลาด อ.เมืองมหาสารคาม จ.มหาสารคาม 44000

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล ☒ 4 4 5 5 6 3 0 0 0 6 2 8 (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวเสียภาษี ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับ ดังนี้

- ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
☐ สำเนาทะเบียนที่อยู่จดทะเบียนการค้า / สำเนาทะเบียนจดทะเบียนพาณิชย์
☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายที่ได้ทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อดังกล่าว /

สัญญาเลขที่ 1000186979 เมื่อวันที่ ระหว่างคู่ (สัญญา/ผู้ขาย) บริษัท ศิลาลักษณ์ ฟาร์มาซี จำกัด

รหัสผู้ขาย 1000186979 กับส่วนราชการ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตมหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน 05006 รหัสหน่วยเบิกจ่าย ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น งวด

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการ (*)

รักษาราชการแทน รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ
ตำแหน่ง ... ประจำวิทยาเขตมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☐ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22 ก.ค. ๖๕

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22 ก.ค. ๖๕

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ผู้ยืนยันอนุมัติ

(นางณัฐชา บุญวรรธน์)

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

*หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้



สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ... ๐๐๑๓๐๓...
วันที่... ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๕

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ กก ๐๕๑๗/๕๗๐

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด มหาสารคาม

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ชื่อหน่วยงาน มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตมหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน

05006

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย นางสาวศิริลักษณ์ โสดากุล

รหัสผู้ขาย

9100007233

(จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย 80/1912 ถนนศรีสุวรรณ์ ต.ตลาด อ.เมืองมหาสารคาม จ.มหาสารคาม 44000

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา

9 1 4 0 9 9 0 1 7 7 8 1 6 1

(ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล

☐

(ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number

☐

(ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวเสียภาษี

☐

รหัสหน่วยเบิกจ่าย

☐

(ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับ ดังนี้

- ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☐ สำเนานำตราประจำตัวผู้เสียภาษี / นำตราประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายที่ได้ทำขึ้นตามหนังสือ / ใบส่งข้อเท็จจริง /

สัญญาเลขที่ 9100007233 เมื่อวันที่ ระหว่างคู่ (สัญญาผู้ขาย) นางสาวศิริลักษณ์ โสดากุล

รหัสผู้ขาย 9100007233 กับส่วนราชการ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตมหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน 05006 รหัสหน่วยเบิกจ่าย ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น งวด

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการ (*)

รักษาราชการแทน รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ
ตำแหน่ง ประจำวิทยาเขตมหาสารคาม

ถ้าหากกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☐ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22 ก.ค. ๖๕

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22 ก.ค. ๖๕

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(นางสาวกัญญาวัลย์ วงษ์ช้าง)

ตำแหน่ง หัวหน้างานการคลังปฏิบัติงาน

ลงชื่อ ผู้ยืนยันอนุมัติ

(นางฉวีพร บุญธรรม)

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

*หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

๒๕๖๕



สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ 002304
วันที่ ๒๑ ก.ค. ๒๕๖๕
เวลา
วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ กก ๐๕๑๓/๕๗๑

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด มหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน 05006

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย โดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย นายพงษ์สุเทพ หล่มศักดิ์ รหัสผู้ขาย 9100006520 (จากระบบ GFMS)
ที่อยู่ผู้ขาย 14 ม.11 ต.เขาใหญ่ อ.กันทรวิชัย จ.มหาสารคาม 44150
หมายเลขโทรศัพท์ 097 1025191 หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา

1	4	4	0	4	0	0	1	2	4	7	8	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 (ผู้ขายกลุ่ม 2000)
นิติบุคคล

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)
Passport Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (ผู้ขายกลุ่ม 6000)
หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวเสียภาษี

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

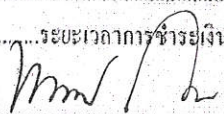
รหัสหน่วยเบิกจ่าย

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

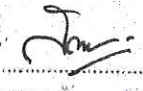
- โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับ ดังนี้
- ☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
 - ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
 - ☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
 - ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

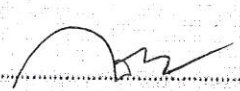
ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้ทำขึ้นตามกฎหมาย / ใบสั่งซื้อสิ่งจ้าง / สัญญาเลขที่ เมื่อวันที่ ระหว่างคู่ (สัญญา/ผู้ขาย) นายพงษ์สุเทพ หล่มศักดิ์
รหัสผู้ขาย 9100006520 กับส่วนราชการ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตมหาสารคาม
รหัสหน่วยงาน 05006 รหัสหน่วยเบิกจ่าย ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น งวด

ลงชื่อ  หัวหน้าส่วนราชการ (*)
(.....)
รักษาราชการแทน รองอธิการบดีมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ
ตำแหน่ง
ประจำวิทยาเขตมหาสารคาม

ถ้าได้รับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☐ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22 ก.ค. 65 ☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22 ก.ค. ๖๕

ลงชื่อ  ผู้อนุมัติ
(นางสาวลลิตาวัลย์ วงษ์สว่าง)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการคลังปฏิบัติงาน

ลงชื่อ  ผู้ยืนยันอนุมัติ
(นางณัฐชยา บุญวรรณ)
ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

*หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้



002299

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่ค้ำรับ ๐๐๒๒๙๙
วันที่ ๒๑ ก.ค. ๖๕
เวลา

อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ มค ๐๐๓๒.๒๐๑/๓๗๘๕

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด : มหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลมหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน ๒๑๐๒

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย บริษัท เดอะ โมบิลิตี้ เฮลท์ แคร์ จำกัด รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๐๖๑๕๒๑ (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย ๕๐/๓๓ ถนน พหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร ๑๐๕๐๐

หมายเลขโทรศัพท์ -

หมายเลขโทรสาร -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท

บุคคลธรรมดา ☐ (ผู้ขายกลุ่ม ๒๐๐๐)นิติบุคคล ~~๒๑๐๕๕๓๐๔๔๘๓~~ (ผู้ขายกลุ่ม ๑๐๐๐ และ ๕๐๐๐)Passport Number ☐ (ผู้ขายกลุ่ม ๖๐๐๐)รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ (ผู้ขายกลุ่ม ๓๐๐๐)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ๓ ฉบับดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดขึ้นตามใบสั่งซื้อ/ จ้างเลขที่ สด๒๐๐/๖๕ ลงวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ ระหว่าง บริษัท เดอะ โมบิลิตี้ เฮลท์ แคร์ จำกัด รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๐๖๑๕๒๑ กับส่วนราชการ โรงพยาบาลมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๒๑๐๒ รหัสหน่วยเบิกจ่าย ๒๑๐๐๒๐๐๑๔๓๑๐ ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น ๑ งวด

ลงชื่อ

ผู้เบิก / ผู้เบิกแทน

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังจังหวัด

☐ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ ๒๑ ก.ค. ๖๕☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22 ก.ค. ๖๕

ลงชื่อ

ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ

ผู้ยืนยันการอนุมัติ

(นายระวีศักดิ์ งามวงศ์)

(นางณัฏฐยา บุญวรรณ)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานการคลังปฏิบัติการ

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานการคลังชำนาญการ

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ..... 002297
วันที่..... ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๕
เวลา.....

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่..... ๑๐๐๙/๑๕๑๗

วันที่ 11 ก.ค. ๒๕๖๕

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
ชื่อหน่วยงาน สำนักงานเกษตรจังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๐๗๙

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย นางสาวกมลวรรณ รหัสผู้ขาย ๙๑๐๐๐๐๗๒๑๕ (จากระบบ GFMS)
ที่อยู่ผู้ขาย ๖๘ หมู่ ๒ ต. ดอนจาน อ. หาดใหญ่ จ. มหาสารคาม

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 2000)
นิติบุคคล ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)
Passport Number ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)
หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐
รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับ ดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
- ☒ อื่นๆ (ระบุ) ๒ AP R/3

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ
สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่..... ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ 1 ก.ค. ๒๕๖๕ ระหว่าง(คู่สัญญา / ผู้ขาย) นางสาวกมลวรรณ กับส่วนราชการ สำนักงานเกษตรจังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๐๗๙
รหัสหน่วยเบิกจ่าย ๐๗๐๑๑๐๖๑๓๙ ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น..... 1งวด

ลงชื่อ..... หัวหน้าส่วนราชการ (*)

(..... (นายสมพงษ์ นามพิลา).....)

ตำแหน่ง เกษตรจังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☐ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22 ก.ค. ๖๕
ลงชื่อ..... (นางสาวกมลวรรณ) ผู้อนุมัติ
ตำแหน่ง.....
☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 22 ก.ค. ๖๕
ลงชื่อ..... (นางอรรชยา นามพิลา) ผู้ยืนยันอนุมัติ
ตำแหน่ง..... นักวิชาการคลังชำนาญการ

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ. ๐๐๒/๑๖
วันที่ ๐๘.๑.๕๖
เวส.....ณ.๑๖.๑๖.๖๖

ชื่อหน่วยงาน สนง.โยธาธิการและผังเมืองจังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน 1507

9100006997

รหัสหน่วยเบิกจ่าย □□□□□□□□□□ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

□ อื่น ๆ (ระบุ) _____

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ ๐๒/๙๔
วันที่ ๐๘ ก.ค. ๒๕๖๕
เวลา

ที่ มค ๐๐๓๑ / ๔๖๑

วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๑๘๐๒

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย นางสาวหทัยกาญจน์ ลครพล

รหัสผู้ขาย

๙๑๐๐๐๖๙๖๔

(จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย ๙๓ หมู่ที่ ๖ ตำบลวังไชย อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๓๐

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๔-๑๐๕๑๓๐๗

หมายเลขโทรสาร -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท

บุคคลธรรมดา

๙-๔๔๐๖-๐๐๐๒๕๒๖๓

(ผู้ขายกลุ่ม ๒๐๐๐)

นิติบุคคล

(ผู้ขายกลุ่ม ๑๐๐๐ และ ๕๐๐๐)

Passport Number

□□□□□□□□□□□□□□□□

(ผู้ขายกลุ่ม ๖๐๐๐)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี □□□□□□□□□□□□□□□□

รหัสหน่วยเบิกจ่าย

□□□□□□□□□□

(ผู้ขายกลุ่ม ๓๐๐๐ ๔๐๐๐ และ ๗๐๐๐)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ๓ ฉบับดังนี้

- ☒ สำเนาเอกสารบัญชีเงินฝากธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☒ สำเนาทะเบียนบ้าน

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ/ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง/สัญญาเลขที่ ๒๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ระหว่าง (คู่สัญญา/ผู้ขาย) นางสาวหทัยกาญจน์ ลครพล

รหัสผู้ขาย ๙๑๐๐๐๖๙๖๔ กับส่วนราชการ สำนักงานวัฒนธรรมจังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๑๘๐๒

รหัสหน่วยเบิกจ่าย ๑๘๐๐๒๐๐๐๓๙ ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น.....งวด



หัวหน้าส่วนราชการ

(นายชูชาติ ราชจันทร์)

ตำแหน่ง วัฒนธรรมจังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☐ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 11/7/66

☐ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 11/7/66

ลงชื่อ



ผู้อนุมัติ

(นางสาวกัญญาวัลย์ รงราช)

ลงชื่อ



ผู้ยืนยันการอนุมัติ

(นางสาวกัญญาวัลย์ รงราช)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการคลังปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

๒๕๖๕

สำนักงานคลังจังหวัด



สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ..... ๐๔๔๔๔
วันที่..... ๑๒ ก.ค. ๒๕๖๕
เวลา.....

อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

วันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ที่ มค ๐๐๓๒.๒๐๑/ ต.วิ.น

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง

☒ สำนักงานคลังจังหวัด : มหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลมหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน ๒๑๐๒

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย บริษัท ออโต บ็อก เซาท์ อีสต์ เอเชีย จำกัด

รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๐๐๐๕๓๒ (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย ๖ ซอยคลังมนตรี แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร ๑๐๙๐๐

หมายเลขโทรศัพท์ -

หมายเลขโทรสาร -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท

บุคคลธรรมดา ☐ (ผู้ขายกลุ่ม ๒๐๐๐)

นิติบุคคล ☒ (ผู้ขายกลุ่ม ๑๐๐๐ และ ๕๐๐๐)

Passport Number ☐ (ผู้ขายกลุ่ม ๖๐๐๐)

รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ (ผู้ขายกลุ่ม ๓๐๐๐)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ๓ ฉบับดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดขึ้นตามใบสั่งซื้อ/ จ้างเลขที่ ก๒๐๑๘/๖๕ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ ระหว่าง บริษัท ออโต บ็อก เซาท์ อีสต์ เอเชีย จำกัด รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๐๐๐๕๓๒ กับส่วนราชการ โรงพยาบาลมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๒๑๐๒ รหัสหน่วยเบิกจ่าย ๒๑๐๐๒๐๐๑๔๓๑๐ ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น ๑ งวด

ลงชื่อ

ผู้เบิก / ผู้เบิกแทน

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังจังหวัด

☐ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 20 ก.ค. 65

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 20 ก.ค. 66

ลงชื่อ (นางสาวกัญญา วรรณ) ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ (นางณัฐชา บุญวรรณ) ผู้ยืนยันการอนุมัติ

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการคลังปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ



สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ... ๐๐๒๒๓๒
วันที่... ๑๒ ก.ค. ๒๕๖๕
เวลา.....

อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ มค ๐๐๓๒.๒๐๑/ คห ๕๗

วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด : มหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลมหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน ๒๑๐๒

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย บริษัท วาย อาร์ อาร์ ออฟฟิศรีเทล จำกัด รหัสผู้ขาย ๑๑๐๐๐๐๑๓๑ (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย ๑๑๒,๑๑๒/๑ ถนนริมคลองสมถวิล ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม ๔๕๐๐๐

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเลขโทรสาร -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท

บุคคลธรรมดา ☐ (ผู้ขายกลุ่ม ๒๐๐๐)

นิติบุคคล ☒ (ผู้ขายกลุ่ม ๑๐๐๐ และ ๕๐๐๐)

Passport Number ☐ (ผู้ขายกลุ่ม ๖๐๐๐)

รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ (ผู้ขายกลุ่ม ๓๐๐๐)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ๓ ฉบับดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดขึ้นตามใบสั่งซื้อ/ จ้างเลขที่ ส๑๒๗๘/๖๕ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ระหว่าง บริษัท วาย อาร์ อาร์ ออฟฟิศรีเทล จำกัด รหัสผู้ขาย ๑๑๐๐๐๐๑๓๑ กับส่วนราชการ โรงพยาบาลมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๒๑๐๒ รหัสหน่วยเบิกจ่าย ๒๑๐๐๒๐๐๑๔๓๑๐ ระยะเวลาการชำระ เงินแบ่งเป็น ๑ งวด

ลงชื่อ _____ ผู้เบิก / ผู้เบิกแทน

(นายภาคภูมิ มโนสิทธิศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังจังหวัด

☐ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 20 ก.ค. 65

ลงชื่อ _____ ผู้อนุมัติ

(นาย (นาง) _____ (ระบุชื่อ))

ตำแหน่ง _____

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 20 ก.ค. 66

ลงชื่อ _____ ผู้ยืนยันการอนุมัติ

(นางณัฐชยา บุญวรธรรม)

ตำแหน่ง นักวิชาการคลังชำนาญการ

๒๕๖๕

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่... ๐๒๑๐.๕๗/๔๕๕

วันที่... ๗ ก.ค. ๒๕๖๕

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน... สำนักงาน กศน. จังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน... A๐๐๒

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย... ร้านสมชาย โอสมณสิทธิ์ เกษวิชัย รหัสผู้ขาย... ๙๑๐๐๐๖๙๓๓ (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย... บ้านเลขที่ ๒ ต.โคกขี้เหล็ก อ.มหาสารคาม จ.มหาสารคาม ๒๔๐๐๐

หมายเลขโทรศัพท์... หมายเลขโทรสาร... ๐๒๑๐๙๐๐๒๒๓๓๓

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท... บุคคลธรรมดา ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐

รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน... ๑ ฉบับ ดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
- ☒ อื่นๆ (ระบุ) ... สำเนาโฉนดที่ดิน

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ

ตั้งจ้าง / สัญญาเลขที่... เมื่อวันที่... ระหว่าง(คู่สัญญา / ผู้ขาย) ร้านสมชาย โอสมณสิทธิ์ เกษวิชัย

รหัสผู้ขาย... ๙๑๐๐๐๖๙๓๓ กับส่วนราชการ... สำนักงาน กศน. จังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน... A๐๐๒

รหัสหน่วยเบิกจ่าย... ๒๐๐๒๐๐๙๔๕ ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น... งวด

ลงชื่อ... หัวหน้าส่วนราชการ (*)

(นายสุชัย วัฒนชัย)

ตำแหน่ง... ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอเมืองมหาสารคาม

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☐ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๕

ลงชื่อ... ผู้อนุมัติ

(นางสาวลลิตา วัฒนชัย)

ตำแหน่ง... ผู้อำนวยการคลังปฏิบัติงาน

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ ๒๐ ก.ค. ๒๕๖๕

ลงชื่อ... ผู้ยืนยันอนุมัติ

(นางณัฐชา บุณยธรรม)

ตำแหน่ง... นักวิชาการคลังชำนาญการ

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ..... ๐๐๒ 373
วันที่..... ๒๗ ก.ค. ๒๕๖๕
เวลา.....

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๑.๓/..๒๕๖๕

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ถึง () กรมบัญชีกลาง

(✓) สำนักงานคลังจังหวัด.....มหาสารคาม.....

ชื่อหน่วยงาน สสจ.มหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน๒๑๐๒.....

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย นางสาวนุต สิริสม รหัสผู้ขาย ๙๑๐๐๐๘๔๖๗ (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย ๗๖ หมู่ ๑๓ ต.สำโรง อ.นาเชือก จ.มหาสารคาม

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๔๗๘๔๐๐๙๓ หมายเลขโทรสาร.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา..... (ผู้ขาย กลุ่ม ๒๐๐๐)

นิติบุคคล..... (ผู้ขายกลุ่ม ๑๐๐๐ และ ๕๐๐๐)

Passport Number (ผู้ขายกลุ่ม ๖๐๐๐)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

รหัสหน่วยเบิกจ่าย..... (ผู้ขายกลุ่ม ๓๐๐๐ ๔๐๐๐ และ ๗๐๐๐)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน.....ฉบับ ดังนี้

(✓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร

(✓) สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน

() สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์

(✓) อื่น ๆ (ระบุ)ข้อมูลหลักผู้ขาย.....

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ/ใบสั่งซื้อ
สั่งจ้าง/สัญญาเลขที่.....เมื่อวันที่.....ระหว่าง (คู่สัญญา/ผู้ขาย) นางสาวนุต สิริสม

รหัสผู้ขาย..... ๙๑๐๐๐๘๔๖๗.....กับส่วนราชการ.....สสจ.มหาสารคาม.....รหัสหน่วยงาน.....๒๑๐๒.....

รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....๒๑๐๐๒๐๐๑๔๒.....ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น.....งวด

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ (*)

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ตำแหน่ง.....

สำหรับกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังจังหวัด

(✓) อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่..... 4 ส.ค. 2565

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(...นางมณีนีรัตน์ แสนพิพิธ).....

ตำแหน่ง.....

(✓) ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่..... ๙ ส.ค. ๖๕

ลงชื่อ.....ผู้ยืนยันอนุมัติ

(นางสาวสุมาลี สุระภา)

ตำแหน่ง.....

*หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

๒๕๖๕

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่...../..... วันที่ 22 กรกฎาคม 2565

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☐ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน ส.พ.ม.ค. รหัสหน่วยงาน A004

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย นายสรเสรี ศรีสมพงษ์ รหัสผู้ขาย 9000531437 (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย 98 ม.12 ต.หนองไฮ อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม

หมายเลขโทรศัพท์..... หมายเลขโทรสาร.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา 3440900549018 (ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐

รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับ ดังนี้

☐ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร

☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์

☐ อื่นๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ
สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่ 61/2565 เมื่อวันที่ 11 ก.ค. 2565 ระหว่าง (คู่สัญญา / ผู้ขาย) นายสรเสรี ศรีสมพงษ์
รหัสผู้ขาย 9000531437 กับส่วนราชการ ส.พ.ม.ค. รหัสหน่วยงาน A004
รหัสหน่วยเบิกจ่าย 2000400740 ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น 1 งวด

ลงชื่อ..... หัวหน้าส่วนราชการ (*)
(นายสวาท ภาษา)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษามหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 4 ส.ค. 2565

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ
(นางมณีรัตน์ แสนพิพิธ)

ตำแหน่งหัวหน้างานการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 4 ส.ค. 2565

ลงชื่อ..... ผู้ยืนยันอนุมัติ
(นางสาวสุภาวดี สุทธิภา)

ตำแหน่งหัวหน้างานการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

2565



กิตติม.มหาสารคาม

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ.....๐๐๒3๖8
๒๗ ก.ค. ๒๕๖๕

แบบขออนุมัติซื้อสุทธกักผู้ขาย

AT 0210.67/295

วันที่ 22 ก.ค. 2565

๕. ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด... น่าน

ชื่อหน่วยงาน: ส.น.ว. กศน. วัดโสมนัสการตามราษฎร์นุถนอม A002

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย ราคามูลนิธิ รหัสผู้ขาย

9100038185

(จากระบบ GFMS)

ที่อยู่..... ๗๖ ซ. ๑๘ ม. ๑๐๗๐ อ. มรสุม จ. มหาสารคาม

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

[illegible]

นิติบุคคล □□□□□□□□□□ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number □□□□□□□□□□□□□□ (ผู้เข้ากลุ่ม 8000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

รหัสทนายเบิกจ่าย □□□□□□□□□□ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับ ดังนี้

- ☒ ดำเนินสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
☒ ดำเนินบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
☐ ดำเนินหนังสือจดทะเบียนการค้า / ดำเนินหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
☒ อื่นๆ (ระบุ) สำเนาโฉนดที่ดิน

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบตั้งชื่อ

ตั้งจ้าง / สัญญาเลขที่.....เมื่อวันที่..... ระหว่าง (ผู้สัญญา / ฝ่าย) ควบคุม หรือ วิศวกร

รหัสผู้ขาย 9100008185 กับส่วนราชการ สทอ. กคค. บริษัทมหาชนจำกัด รหัสหน่วยงาน A002

รหัสท่อนวนเบิกจ่าย 2000200985 ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น งวด

ลงชื่อ..... (นายสมพร ห้างพิมาย) หัวหน้าส่วนราชการ (*)

.....^๒^๐ผู้ชำนาญการพิเศษชำนาญการป๋อ

ตำแหน่ง รัชกาลที่ ๑๐ ในรัชสมัยของพระองค์

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดมหาสารคาม

คำกรัปรณบัตถีกถา / ตำนกงานตตงจ้งหวัด

- ☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 4 ส.ค. 2565

ลงชื่อ..... นพ.ดร.นิตยา..... ผู้อำนวยการ

(นางมณีฉัตร แสนพิพิธ)

ตำแหน่งวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

- ☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ ๑๓/๕

ลงชื่อ..... พิชัน ปันนอม

(นางสาวสุนาลี ศรีธำภา)

ทำนอง...แล้วพบกิจกรรมการคลังชำนาญการ

* ทิวทัศน์ส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

सर्वोत्तम

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คืบรับ ๐๐๒372
วันที่ ๒๗ ก.ค. ๒๕๖๕
เวลา

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ สก.1103.30 / 433

วันที่ 19 กรกฎาคม 2565

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน 2117

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย นก-ไอลัย กนกพิทักษ์ รหัสผู้ขาย 100015334b (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย ๖7 หมู่๑๘ ตำบล ๑.๗๑๑ ๑.๖๑๑ ๑.๖๑๑

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๙ ๐๖๔ ๙๖๔๙ หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐

รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ
สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่ เมื่อวันที่ ระหว่าง (คู่สัญญา / ผู้ขาย) นก-ไอลัย กนกพิทักษ์
รหัสผู้ขาย 100015334b กับส่วนราชการ วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน 2117
รหัสหน่วยเบิกจ่าย ๑101700020 ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็นงวด

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการ*
(.....(นางนิสากร วิบูลย์ชัย).....)

พยานี้อาศัยอำนาจหน้าที่พิเศษ รักษาการแทนในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 4 ก.ค. 2565 ☐ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 1 ก.ค. 2565

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ
(.....(นางมณีฉัตร แสนพิพิธ).....)

ลงชื่อ ผู้ยืนยันการอนุมัติ
(.....(นางสาวสุภาวดี สุระภณ).....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

ตำแหน่ง นักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

→ ราชการส่วนใน ๖ ๑๕๔ ๘๖๓ ๒.๐ ๐๔๓-๒๓ 411

๑๕๖๖

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ ศธ 0633.0/494

วันที่ 25 กรกฎาคม พ.ศ.2565

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน วิทยาลัยการอาชีพพยัคฆภูมิพิสัย

รหัสหน่วยงาน A006

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย ร้าน ห้างมีไก่ ชีพพลาย รหัสผู้ขาย 9100008459 (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย 498 ถ.อนรรฆนาถ ตำบลกาฬสินธุ์ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ 46000.

หมายเลขโทรศัพท์ -

หมายเลขโทรสาร -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท

บุคคลธรรมดา 3920600065797 (ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number (ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

รหัสหน่วยเบิกจ่าย (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน 4 ฉบับ ดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
- ☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
- ☒ อื่นๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง/

สัญญา เลขที่ 001/2565 เมื่อวันที่ 25 กรกฎาคม 2565 ระหว่าง(คู่สัญญา/ผู้ขาย) ร้าน ห้างมีไก่ ชีพพลาย

รหัสผู้ขาย กับส่วนราชการ วิทยาลัยการอาชีพพยัคฆภูมิพิสัย รหัสหน่วยงาน A006 รหัสหน่วยเบิกจ่าย 2000600180

ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น 1 งวด

ลงชื่อ



หัวหน้าส่วนราชการ

(นายสยาม พิลาสภา)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพพยัคฆภูมิพิสัย

สำหรับกรมบัญชีกลาง

☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 4 ส.ค. 2565

☐ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 12/8/65

ลงชื่อ อ.ส.ร. ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ ผู้ยืนยันการอนุมัติ

(นางมณีนันท์ แสนพิพิธ)

(นางสาวสุมาลี สุระภา)

ตำแหน่ง วิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่...../.....

วันที่ 21 ก.ค. 2565.

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด.....นนทบุรี

ชื่อหน่วยงาน กอง. อนุรักษ์ รหัสหน่วยงาน A002

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย..... รศ. ภาณุพงษ์ ก่อสิน..... รหัสผู้ขาย.....

9000714575.

(จากระบบ GFMIS)

ที่อยู่ชาย..... 64 ต. เจริญ อ. เมือง จ. นครราชสีมา

หมายเลขโทรศัพท์.....080-4097327.....

..หมายเลขโทรสาร.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา □□□□□□□□□□□□□□ (ผู้ชายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล □□□□□□□□□□ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number □□□□□□□□□□□□□□ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี □□□□□□□□□□□□□□□□

รหัสหน่วยเบิกจ่าย □□□□□□□□□□ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับ ดังนี้

- ☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
☐ อื่นๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ
สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่ 71/2565 เมื่อวันที่ ระหว่าง (คู่สัญญา / ผู้ขาย) ที.ที.ที. โกลบอล จำกัด

รหัสขาย 9000714575. กับส่วนราชการ นสอ. หนองปรือ. รหัสหน่วยงาน A002

รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น.....งวด

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ (*)

(นายสมพร แปไธสง)

ตำแหน่ง ศึกษาธิการจังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☒ อนมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 4 ส.ค. 2565

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร.....ผู้สมัคร

(.....(นางนงนิจจ์รัตน์ แสงพิพิตร)

ตำแหน่งวิศวกรเงินและบัญชีปฏิบัติการ

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 4-10-65

ลงชื่อ.....ผู้ยืนยันอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

→ 27.05.2022

9. การคำนวณ

बहाल

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ สอ.1103.00 / 434

วันที่ 19 กรกฎาคม ๒๕๖๕

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน วิทยาลัยเทคนิคมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน

๑๓๗

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย บ. วิไลลักษณ์ ฝาแฝด จำกัด

รหัสผู้ขาย

1000166999

(จากระบบ GFMIS)

ที่อยู่ผู้ขาย ๑๖1/๒๗๓ หมู่ ๑๖ ตำบล ๐.๖๐๐ อ.เมือง จ.มหาสารคาม

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๒๖๑๙๖๕๔

หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐

รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ฉบับดังนี้

☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร

☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน

☒ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า

☐ อื่นๆ (ระบุ)

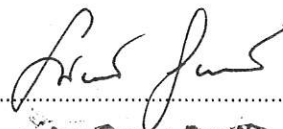
ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ

จ้าง / สัญญาเลขที่ 19/๒๖๕ เมื่อวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ระหว่าง (คู่สัญญา / ผู้ขาย) บ. วิไลลักษณ์ ฝาแฝด จำกัด

รหัสผู้ขาย 1000166999 กับส่วนราชการ วิทยาลัยเทคนิคมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๑๓๗

รหัสหน่วยเบิกจ่าย ๑1 01700030 ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น 1 งวด

ลงชื่อ



หัวหน้าส่วนราชการ *

(นางนิสากร วิบูลย์)

พยานหลักฐานชี้แจงการพิเศษ รักษาการแทนในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 4 ส.ค. 2565

☐ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 19 ก.ค. ๒๕๖๕

ลงชื่อ ๑๕๕๐๖

ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ



ผู้ยืนยันการอนุมัติ

(นางมณีรัตน์ แสนพิพิธ)

(นางสาวสุภาวดี สุระภา)

ตำแหน่งนักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

ตำแหน่งเจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

๑๕๕๐๖ โฉม

๑๕๕๐๖

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

កាលបរិច្ឆេទ ០០៣៣.០០១.៣/១៩១២

วันที่.....กรกฎาคม ๒๕๖๕

() กรมบัญชีกลาง (✓) สำนักงานคลังจังหวัด.....มหาสารคาม.....
 หน่วยงาน สสจ.มหาสารคาม รหัสหน่วยงาน๒๑๐๒.....

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ผู้ขาย นายพิสิทธิ์ อัครนบดี รหัสผู้ขาย ๙๑๐๐๐๗๕๓ (จากระบบ GFMS)

อยู่ผู้ขาย เลขที่ ๑๕/๒ ถนนเทศบาลอาษา ตำบลตลาด อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม

หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๗๗๗๑๗๕๔๔.....หมายเลขโทรสาร.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา.....๑๔๔๘๖๐๐๔๔๘๖๐๔.....(ผู้ขาย กลุ่ม ๒๐๐๐)

นิติบุคคล.....(ผู้ขายกลุ่ม ๑๐๐๐ และ ๕๐๐๐)

Passport Number(ผู้ขายกลุ่ม ๖๐๐๐)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

รหัสหน่วยเบิกจ่าย..... (ผู้ชายกลุ่ม ๓๐๐๐ ๔๐๐๐ และ ๗๐๐๐)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน.....๔.....ฉบับ ดังนี้

- (✓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร
(✓) สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน
(✓) สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์
(✓) อื่น ๆ (ระบุ)ข้อมูลหลักผู้ขาย.....

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ/ใบสั่งซื้อ
สั่งจ้าง/สัญญาเลขที่.....เมื่อวันที่.....ระหว่าง (คัสสัญญา/ผู้ขายนายพิสิทธิ์ อัครวนบติ)

รหัสผู้ขาย..... ๙๑๐๐๐๗๗๕๓.....กับส่วนราชการ.....สสจ.มหาสารคาม.....รหัสหน่วยงาน.....๒๑๐๐๒.....

รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....๒๑๐๐๒๐๐๔๒.....ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น.....งวด

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ (*)

(นายหัสชา เนือยทอง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังจังหวัด

(✓) อนุมัติซ่อมรถหลักฝ่ายแล้ว เมื่อวันที่ 4 ส.ค. 2565

ลงชื่อ.....ฉัตรชัย.....ผู้อำนวยการ

(.....(นางมณีนีฉัตร แสนพิพิตร).)

ตำแหน่งวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

() ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ Aug

ลงชื่อ.....ผยณันอนนัต

(.....(นางสาวสมานี ธีระภา).....)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

*หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

[illegible]

২০১৫

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

วันที่... ๒๒ (๒๒) ๒๕๖๕

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๑.๓/๒๕๖๕

วันที่... ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ถึง () กรมบัญชีกลาง (✓) สำนักงานคลังจังหวัด...มหาสารคาม.....

จากหน่วยงาน สสจ.มหาสารคาม รหัสหน่วยงาน๒๑๐๒.....

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ขาย นายประพัฒน์ พันธุ์โยศรี รหัสผู้ขาย ๙๑๐๐๐๐๗๗๔๘ (จากระบบ GFMS)

ผู้ขาย เลขที่ ๑๔๒ หมู่ ๑๒ ตำบลเกิ้ง อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม

หมายเลขโทรศัพท์.....๐๖๔๔๕๓๒๔๖๔.....หมายเลขโทรสาร.....

ประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา.....๑๔๑๔๙๐๐๗๗๔๘๒๓๓๓.....(ผู้ขาย กลุ่ม ๒๐๐๐)

นิติบุคคล.....(ผู้ขายกลุ่ม ๑๐๐๐ และ ๕๐๐๐)

Passport Number(ผู้ขายกลุ่ม ๖๐๐๐)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....(ผู้ขายกลุ่ม ๓๐๐๐ ๔๐๐๐ และ ๗๐๐๐)

มีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน.....๔.....ฉบับ ดังนี้

(✓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร

(✓) สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน

(✓) สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์

(✓) อื่น ๆ (ระบุ)ข้อมูลหลักผู้ขาย.....

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ/ใบสั่งซื้อ
จ้าง/สัญญาเลขที่.....เมื่อวันที่.....ระหว่าง (คู่สัญญา/ผู้ขาย นายประพัฒน์ พันธุ์โยศรี)

รหัสผู้ขาย..... ๙๑๐๐๐๐๗๗๔๘.....กับส่วนราชการ.....สสจ.มหาสารคาม.....รหัสหน่วยงาน.....๒๑๐๐๒.....

รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....๒๑๐๐๒๐๐๑๔๒.....ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น.....งวด

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ (*)
(นายหัสชา เนือยทอง)

นายแพทย์เชียวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ตำแหน่ง.....รักษาการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังจังหวัด

(✓) อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 4 ส.ค. 2565

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....(นางมณีรัตน์ แสนพิพิธ).....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

(✓) ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 4 ส.ค. 65

ลงชื่อ.....ผู้ยืนยันอนุมัติ

(.....(นางสาวสุมาลี สุระภา).....)

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

*หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้