

รายงานการอนุมัติและอนุญาตของสำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖

รายการ	จำนวน (ราย)	หมายเหตุ
การอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย	๑๔	


.....ผู้รายงาน
(นางสาวจิตรลดา คำวิสิทธิ์)
นักวิชาการคลังปฏิบัติการ
วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ ...ศธ. 0644.04/...๕๕๐.....

วันที่ 1 ธันวาคม 2565

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด...มหาสารคาม.....

ชื่อหน่วยงาน วิทยาลัยการอาชีพมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน A006

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย นางสาวณัฏฐา รสสุโขทัย รหัสผู้ขาย 9100021143

ที่อยู่ผู้ขาย เลขที่ 224/4 ตำบลหนองโน อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม 44000

หมายเลขโทรศัพท์ - หมายเลขโทรสาร - มือถือ 095-7123203

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา ☒ (ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐

รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน 2 ฉบับ ดังนี้

☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร

☒ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์

☐ อื่น ๆ (ระบุ)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ
สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่ - เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2565 ระหว่าง(คู่สัญญา/ผู้ขาย) นางสาวณัฏฐา รสสุโขทัย รหัสผู้ขาย 9100021143
กับส่วนราชการ วิทยาลัยการอาชีพมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน A006 รหัสหน่วยเบิกจ่าย 2000600179
ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น - งวด

ลงชื่อ..... หั้วหน้าส่วนราชการ (*)

(นายคมสัน อรรถแสง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☐ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 8/12/65

ลงชื่อ..... (นางสาวลัดดาวัลย์ วงษ์ขันธ์) ผู้อนุมัติ

(.....) ตำแหน่ง.....

☒ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 8/12/65

ลงชื่อ..... (นางณัฏฐา บุญธรรม) ผู้ยืนยันอนุมัติ

(.....) ตำแหน่ง.....

* หั้วหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

แบบขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลหลักผู้ขาย

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

ที่ ๐๑๐๖๐๖๖ ๕๕๑๐

วันที่ 30 พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม

ชื่อหน่วยงาน กองคลัง สำนักงาน

รหัสหน่วยงาน ๐๘๐๐

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลหลักผู้ขาย ดังนี้

ชื่อผู้ขาย ร.ก. โสภณกิจ จำกัด

รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๑๔๐๔๘๖

(จากระบบ GFMS)

☐ เปลี่ยนแปลงข้อมูลทั่วไปของผู้ขาย

ชื่อ (ภาษาไทย)

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ)

☐ รหัสประจำตัวผู้เสียภาษี.....(กรณีเป็นนิติบุคคล)

☐ รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....(กรณีเป็นส่วนราชการ)

☐ รหัสบัตรประจำตัวประชาชน.....(กรณีเป็นบุคคลธรรมดา)

☐ Passport Number.....(กรณีผู้ขายต่างประเทศเป็นบุคคลธรรมดา)

☐ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....(กรณีผู้ขายต่างประเทศเป็นนิติบุคคล)

คำค้นหา (เช่น กรณีนิติบุคคลให้ระบุรหัสประจำตัวผู้เสียภาษี เป็นต้น)

☐ เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่อยู่ของผู้ขาย

อาคาร / ชั้น

บ้านเลขที่

ถนน

ซอย

แขวง / ตำบล

เขต / อำเภอ

รหัสไปรษณีย์

จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเลขติดต่อ

หมายเลขโทรสาร

☐ ข้อมูลทางธนาคารของผู้ขาย

☐ เพิ่มบัญชีธนาคาร

☐ ลบบัญชีธนาคาร

☐ แก้ไขบัญชีธนาคาร

0001 รหัสธนาคาร

ชื่อธนาคาร

หมายเลขบัญชีธนาคาร

ชื่อสาขานาการ

ชื่อเจ้าของบัญชีธนาคาร (ระบุชื่อเจ้าของบัญชีเป็นภาษาอังกฤษเท่านั้น)

☐ เพิ่มบัญชีธนาคาร

☐ ลบบัญชีธนาคาร

☐ แก้ไขบัญชีธนาคาร

0002 รหัสธนาคาร

ชื่อธนาคาร

หมายเลขบัญชีธนาคาร

ชื่อสาขานาการ

ชื่อเจ้าของบัญชีธนาคาร (ระบุชื่อเจ้าของบัญชีเป็นภาษาอังกฤษเท่านั้น)

☐ เพิ่มบัญชีธนาคาร

☐ ลบบัญชีธนาคาร

☐ แก้ไขบัญชีธนาคาร

0003 รหัสธนาคาร

ชื่อธนาคาร

หมายเลขบัญชีธนาคาร

ชื่อสาขานาการ

ชื่อเจ้าของบัญชีธนาคาร (ระบุชื่อเจ้าของบัญชีเป็นภาษาอังกฤษเท่านั้น)

☐ เปลี่ยนแปลงข้อมูลภาษีหัก ณ ที่จ่าย

Withholding tax type รหัสภาษี Rec.type.....

เนื่องจาก

☐ ข้อมูลผู้รับเงินแทน (Alternative Payee)

☐ เพิ่มบัญชีธนาคาร

☐ ลบบัญชีธนาคาร

☐ แก้ไขบัญชีธนาคาร

0001 รหัสผู้ขาย ๑๐๐๐๑๔๐๔๘๖

ชื่อผู้ขาย ร.ก. โสภณกิจ จำกัด (19๙3) จำกัด

แบบขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ ศธ 041124

1999

วันที่

1 ธันวาคม 2565

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง☐ สำนักงานคลังจังหวัด

ชื่อหน่วยงาน สทป.มค.1

รหัสหน่วยงาน

A 0 0 4

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลหลักผู้ขาย ดังนี้

ชื่อผู้ขาย ร้านมณีรัตน์การค้า โดย นางมณีรัตน์ นามจำปี

รหัสผู้ขาย

9 0 0 0 7 6 3 2 2 2

สำนักงานคลังจังหวัดมกราคม
เลขที่คลังรับ..... ๓๙๕๖
วันที่..... ๐๑ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา.....

☐ เปลี่ยนแปลงข้อมูลทั่วไปของผู้ขาย

ชื่อ (ภาษาไทย)

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ)

☐ รหัสประจำตัวผู้เสียภาษี (กรณีเป็นนิติบุคคล)☐ รหัสหน่วยเบิกจ่าย (กรณีเป็นส่วนราชการ)☐ รหัสบัตรประจำตัวประชาชน (กรณีเป็นบุคคลธรรมดา)☐ Passport Number (กรณีผู้ขายต่างประเทศเป็นบุคคลธรรมดา)☐ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี (กรณีผู้ขายต่างประเทศเป็นนิติบุคคล)

คำค้นหา (เช่น กรณีนิติบุคคลให้ระบุรหัสประจำตัวผู้เสียภาษี เป็นต้น)

☐ เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่อยู่ของผู้ขาย

อาคาร/ชั้น	ถนน
บ้านเลขที่	แขวง/ตำบล
ซอย	รหัสไปรษณีย์
เขต/อำเภอ	
จังหวัด	
หมายเลขโทรศัพท์	หมายเลขต่อ
หมายเลขโทรสาร	หมายเลขต่อ

☐ ข้อมูลทางธนาคารของผู้ขาย☐ เพิ่มบัญชีธนาคาร☐ ลบบัญชีธนาคาร☐ แก้ไขบัญชีธนาคาร

0001	รหัสธนาคาร	000277	ชื่อธนาคาร	กรุงไทย
	หมายเลขบัญชีธนาคาร	๓๔-๐-๓๗๗๙๓๐	ชื่อสาขาของธนาคาร	เสริมไทยคอมเพล็กซ์
	ชื่อเจ้าของบัญชี	Ran Maneerat kankwa By Mrs Maneerat Namjampee	(ระบุชื่อเจ้าของบัญชีเป็นภาษาอังกฤษเท่านั้น)	
	☐ เพิ่มบัญชีธนาคาร	☐ ลบบัญชีธนาคาร	☐ แก้ไขบัญชีธนาคาร	
0002	รหัสธนาคาร		ชื่อธนาคาร	
	หมายเลขบัญชีธนาคาร		ชื่อสาขาของธนาคาร	
	ชื่อเจ้าของบัญชี		(ระบุชื่อเจ้าของบัญชีเป็นภาษาอังกฤษเท่านั้น)	

	☐ เพิ่มบัญชีธนาคาร	☐ ลบบัญชีธนาคาร	☐ แก้ไขบัญชีธนาคาร
0003	รหัสธนาคาร		ชื่อธนาคาร
	หมายเลขบัญชีธนาคาร		ชื่อสาขาของธนาคาร
	ชื่อเจ้าของบัญชี		(ระบุชื่อเจ้าของบัญชีเป็นภาษาอังกฤษเท่านั้น)

๒๕๖๕

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ ๐๐๖๔๔๔
วันที่ ๐๑.๐๓.๖๖
เวลา

วันที่ 1 ธ.ค. 2565

ชื่อหน่วยงาน สปป.มค. เขต 1 รหัสหน่วยงาน A004

ชื่อผู้ขาย วิริยะมูลนิธิรับการคืน โดยนางมณีนีรัตน์ นามแก้ว รหัสผู้ขาย 9000763222 (จากระบบ GFMS)

หมายเลขโทรศัพท์ 0956579017 หมายเลขโทรสาร

(ผู้ขายกลุ่ม 2000)

(ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

(ผู้ขายกลุ่ม 6000)

[illegible]

(ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

☐ อื่น ๆ (ระบุ)

รหัสหน่วยเบิกจ่าย 2000400250 ระยะเวลาการแบ่งเป็น 1 งวด

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ (*)

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังจังหวัด

☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ ๐ ๕.๑. 2565

☐ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่

ลงชื่อ.....ฉัตรชัย.....ผู้สมัคร

ลงชื่อ.....ผยบย่นอนมัต

(นางฉัตรพร ใสพิสิฐ)

(นางสาวสมาธิ สระภา)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งพนักงานการคลังชำนาญงาน

* หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาคแล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

23/2/20

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

105 04226/ 3733

วันที่ 28 พ.ย. 2565

ถึง ☐ กรมบัญชีกลาง ☐ สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม....

ชื่อหน่วยงาน ...สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามหาสารคาม เขต 3.... รหัสหน่วยงาน

A004

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย นายชัยณรงค์ ทิพย์มณฑ

รหัสผู้ขาย

9100020306

จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย 115 ม. 1 ต.แก้งแก อ.โกสุมพิสัย จ.มหาสารคาม 44140

หมายเลขโทรศัพท์ 0647958692

หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา 3480500283568 (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/2566 เมื่อวันที่ระหว่าง (คู่สัญญาผู้ขาย) นายชัยณรงค์ ทัพพธนะ

รหัสผู้ขาย 9100020306 กับส่วนราชการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามหาสารคาม เขต 3

รหัสหน่วยงาน...A004 รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....2000400511.....ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น.....งวด

ลงชื่อ ผู้เบิก / ผู้เบิกแทน

(นายกฤติพงศ์ สัตตพันธุ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองคาย เขต ๑

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 6 ธ.ค. 2565

☐ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ ผู้ยืนยันการอนุมัติ

(.....(นางเบญจรัตน์ แสนพิพิธ)

(.....)

ตำแหน่งวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

ตำแหน่ง..... (นางสาวสุมาลี สุระภา)

เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

- หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่คลังรับ..... 003.115
วันที่..... ๐๑ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา.....

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๑.๓/ ๒๑.๐๕๖

วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

ถึง () กรมบัญชีกลาง (✓) สำนักงานคลังจังหวัด.....มหาสารคาม.....
ชื่อหน่วยงาน สสจ.มหาสารคาม รหัสหน่วยงาน๒๑๐๒.....

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย บริษัท ฟันดีมีเดีย นายบรรพต เหลืองวงษ์ รหัสผู้ขาย ๙๐๐๐๖๔๔๘๑๖ (จากระบบ GFMIS)
ที่อยู่ผู้ขาย เลขที่ ๔๓ หมู่ ๒ ตำบลศรีสุข อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม

หมายเลขโทรศัพท์.....๐๙๐๖๐๗๕๕๐.....หมายเลขโทรสาร.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา.....๐๑๐๑๕๐๐๕๖๘๓๕.....(ผู้ขาย กลุ่ม ๒๐๐๐)
นิติบุคคล.....(ผู้ขายกลุ่ม ๑๐๐๐ และ ๕๐๐๐)
Passport Number(ผู้ขายกลุ่ม ๖๐๐๐)
หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี
รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....(ผู้ขายกลุ่ม 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 (คู่สัญญา/ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ปลาบู่ บ้านพลังปัญญา)
รหัสผู้ขาย.....๙๐๐๐๕๓๑๔๓๗.....กับส่วนราชการ.....สสจ.มหาสารคาม.....รหัสหน่วยงาน.....๒๑๐๐๒.....
รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....๒๑๐๐๒๐๐๑๔๒.....ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น.....งวด

ลงชื่อ.....นายทศชา เนือยทอง.....หัวหน้าส่วนราชการ (*)
(.....นายทศชา เนือยทอง.....)

ตำแหน่ง.....นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังจังหวัด

(✓) อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ ๐ ธ.ค. ๒๕๖๕ () ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่.....
ลงชื่อ.....นายทศชา เนือยทอง.....ผู้อนุมัติ ลงชื่อ.....ผู้ยืนยันอนุมัติ
(.....นางนงนิตย์.....แสนศิริ.....)
ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการและบัญชีปฏิบัติการ ตำแหน่ง.....(นางสาวสุมาลี สุระภา)
เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

*หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๑.๓/.....

วันที่ ๓๐.....พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ถึง () กรมบัญชีกลาง

(√) สำนักงานคลังจังหวัด.....มหาสารคาม.....

ชื่อหน่วยงาน สสจ.มหาสารคาม

รหัสหน่วยงาน๒๑๐๒.....

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย บ้าน เอ ที ก้อปปี โดย นางสาวสิริมา ประวรรณภา รหัสผู้ขาย ๙๐๐๐๕๕๓๘๘ (จากระบบ GFMS)

ที่อยู่ผู้ขาย เลขที่ ๕๓๖ หมู่ ๑ ตำบลท่าขนอย อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม

หมายเลขโทรศัพท์.....๐๘๐๔๔๔๔๔๓๓.....หมายเลขโทรสาร.....๐๔๓๐๒๖๔๔๓.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา.....๑๙๔๐๙๐๐๐๔๐๒๓.....(ผู้ขาย กลุ่ม ๒๐๐๐)

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

Passport Number(ผู้ขายกลุ่ม ๖๐๐๐)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

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

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

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

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือใบสั่งซื้อ
สั่งจ้าง/สัญญาเลขที่.....เมื่อวันที่.....ระหว่าง (คู่สัญญา/ผู้ขาย ร้าน เอ ที ก๊อปปี โดย นางสาวสิริมา ประวรรณดา)

รหัสผู้ขาย.....๙๐๐๐๕๓๑๔๓๗.....กับส่วนราชการ.....สสจ.มหาสารคาม.....รหัสหน่วยงาน.....๒๑๐๐๒.....

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

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ (*)

(.....(นายทศชา เน้อยทอง).....)

ตำราแพทย์เขียวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังจังหวัด

(✓) อนุมัติข้อมูลหลักฝ่ายแล้ว เมื่อวันที่ ๐ ๕.๐. ๒๕๖๕

() ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร.....ผู้อำนวยการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(นางมณีนีฉัตร แสนพิพิธ)

(นางสาวกมลทิพย์ สอนาน)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

ตำแหน่ง เจ้าพนักงาน

*หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

உய்யுதல்

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

0304.43 / 2119

วันที่ 7 ธันวาคม 2565

☐ กรมบัญชีกลาง ☒ สำนักงานคลังจังหวัด...มหาสารคาม.....

ชื่อหน่วยงาน กรมกิจการเด็กและเยาวชน รหัสหน่วยงาน 0605

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย ร้านบุญสัมฤทธิ์ สังกัณท์ รหัสผู้ขาย (จากระบบ GFMIS) 9100021190

ที่อยู่ผู้ขาย 244 หมู่ที่ 3 ตำบลเขวาสี อำเภอมือ จังหวัดมหาสารคาม

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร มือถือ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา ☒ (ผู้ขายกลุ่ม 2000)

นิติบุคคล ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

Passport Number ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 6000)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี ☐

รหัสหน่วยเบิกจ่าย ☐ (ผู้ขายกลุ่ม 3000 4000 และ 7000)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน 3 ฉบับ ดังนี้

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

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ / ใบสั่งซื้อ
สั่งจ้าง / สัญญาเลขที่ เมื่อวันที่ ระหว่าง(คู่สัญญา/ผู้ขาย) ร้านบุญสัมฤทธิ์ สังกัณท์
รหัสผู้ขาย 9100021190 กับส่วนราชการ บ้านพักเด็กและครอบครัวจังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน 0605
รหัสหน่วยเบิกจ่าย 0600500083 ระยะเวลาการชำระเงินแบ่งเป็น งวด

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ (*)

(นางสาวกัญญา มาอิน)

นักจัดการ.....ผู้อำนวยการ

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าบ้านพักเด็กและครอบครัว

จังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง / สำนักงานคลังจังหวัด

☒ อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 6 ธ.ค. 2565

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

☐ ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ยืนยันอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๑.๓/๑๑๔๖

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ถึง () กรมบัญชีกลาง (✓) สำนักงานคลังจังหวัดมหาสารคาม
ชื่อหน่วยงาน สสจ.มหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๒๑๐๒

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ปลาบู่ บ้านพลังปัญญา รหัสผู้ขาย ๑๑๐๐๐๔๓๔๐ (จากระบบ GFMIS)

ที่อยู่ผู้ขาย เลขที่ ๖๘ หมู่ ๑๔ ตำบลหนองแสง อำเภอนาคู จังหวัดมหาสารคาม

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๐๘๐๘๔๔๐๐ หมายเลขโทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีประเภท บุคคลธรรมดา (ผู้ขาย กลุ่ม ๒๐๐๐)

นิติบุคคล ๐๕๔๓๕๖๐๐๐๑๐๔๔ (ผู้ขายกลุ่ม ๑๐๐๐ และ ๕๐๐๐)

Passport Number (ผู้ขายกลุ่ม ๖๐๐๐)

หรือ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

รหัสหน่วยเบิกจ่าย (ผู้ขายกลุ่ม ๓๐๐๐ ๔๐๐๐ และ ๗๐๐๐)

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของผู้ขาย จำนวน ๔ ฉบับ ดังนี้

(✓) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร

(✓) สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี / บัตรประจำตัวประชาชน

(✓) สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า / สำเนาหนังสือจดทะเบียนพาณิชย์

(✓) อื่น ๆ (ระบุ) ข้อมูลหลักผู้ขาย

ศรี อภิชาติ / ผ.ก.

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักผู้ขายนี้ได้จัดทำขึ้นตามหนังสือ/ใบส่งข้อ
สั่งจ้าง/สัญญาเลขที่.....เมื่อวันที่.....ระหว่าง (คู่สัญญา/ผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ปลาบู่ บ้านพลังปัญญา)

รหัสผู้ขาย.....๑๐๐๐๕๓๔๓๗.....กับส่วนราชการ.....สสจ.มหาสารคาม.....รหัสหน่วยงาน.....๒๑๐๐๒.....

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

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ (*)
(นายพรสิทธิ์ ทวยนันท์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ตำแหน่ง.....รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สำหรับกรมบัญชีกลาง/สำนักงานคลังจังหวัด

(✓) อนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ ๐๕.๑๑.๒๕๖๕

() ยืนยันการอนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้ยืนยันอนุมัติ

(นางมณีนีร์ แสนพิพิธ)

(นางสาวศุภมาณี สุระดา)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

*หัวหน้าส่วนราชการระดับกรมหรือภูมิภาค แล้วแต่กรณี ซึ่งเป็นคู่สัญญากับผู้ขายรายนี้

แบบขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลหลักผู้ขาย

เวลา.....

ที่ มค ๐๐๓๓.๐๐๑.๓/.....๒๑.๐.๕๖

วันที่.....๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

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

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม รหัสหน่วยงาน ๒๑๐๒

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลหลักผู้ขาย ดังนี้

ชื่อผู้ขาย ห้างหุ้นส่วนจำกัด ปลาบู๋บ้านพลึงปัญญา รหัสผู้ขาย ๑๑๐๐๐๐๔๓๔๐ (จากระบบ GFMS)

☐ เปลี่ยนแปลงข้อมูลทั่วไปของผู้ขาย

ชื่อ (ภาษาไทย)ห้างหุ้นส่วนจำกัด ปลาบู๋ บ้านพลึงปัญญา.....

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ)PLABOO BAANPALANGPANYA LIMITED PARTNERSHIP.....

☐ รหัสประจำตัวผู้เสียภาษี.....๐๕๔๕๖๐๐๐๑๐๔๕.....(กรณีเป็นนิติบุคคล)☐ รหัสหน่วยเบิกจ่าย.....(กรณีเป็นส่วนราชการ)☐ รหัสบัตรประจำตัวประชาชน.....(กรณีเป็นบุคคลธรรมดา)☐ Passport Number.....(กรณีผู้ขายต่างประเทศเป็นบุคคลธรรมดา)☐ รหัสประเทศพร้อมเลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....(กรณีผู้ขายต่างประเทศเป็นนิติบุคคล)

คำค้นหา.....เช่น กรณีนิติบุคคลให้ระบุรหัสประจำตัวผู้เสียภาษี เป็นต้น)

☐ เปลี่ยนแปลงข้อมูลที่อยู่ของผู้ขาย

อาคาร / ชั้น.....

บ้านเลขที่.....๖๘.....หมู่ ๑๔.....

ถนน.....

ซอย.....

แขวง / ตำบล.....หนองแสง.....

เขต / อำเภอวาปีปทุม.....

รหัสไปรษณีย์.....๕๔๑๒๐.....

จังหวัด.....มหาสารคาม.....

หมายเลขโทรศัพท์.....๐๕๔๕๖๗๘๙๐.....

หมายเลขติดต่อ.....

หมายเลขโทรสาร.....

☒ ข้อมูลทางธนาคารของผู้ขาย☒ เพิ่มบัญชีธนาคาร☐ ลบบัญชีธนาคาร☐ แก้ไขบัญชีธนาคาร

๐๐๐๑ รหัสธนาคาร.....๐๓๖๓.....

ชื่อธนาคารกสิกรไทย.....

หมายเลขบัญชีธนาคาร.....๐๗๐๕๕๖๗๘๐๓.....

ชื่อสาขาธนาคาร.....วาปีปทุม.....

ชื่อเจ้าของบัญชีธนาคาร..... PLABOO BAANPALANGPANYA LIMITED PARTNERSHIP.....

☐ เพิ่มบัญชีธนาคาร☒ ลบบัญชีธนาคาร☐ แก้ไขบัญชีธนาคาร

๐๐๐๒ รหัสธนาคาร.....๐๐403๖3.....

ชื่อธนาคารกสิกรไทย.....

หมายเลขบัญชีธนาคาร.....๕๕๖ 24๕๓๐๓.....

ชื่อสาขาธนาคาร.....วาปีปทุม.....

ชื่อเจ้าของบัญชีธนาคาร Miss Theerada Nomsal

☐ เพิ่มบัญชีธนาคาร☐ ลบบัญชีธนาคาร☐ แก้ไขบัญชีธนาคาร

๐๐๐๓ รหัสธนาคาร.....

ชื่อธนาคาร.....

หมายเลขบัญชีธนาคาร.....

ชื่อสาขาธนาคาร.....

ชื่อเจ้าของบัญชีธนาคาร.....(ระบุชื่อเจ้าของบัญชีเป็นภาษาอังกฤษเท่านั้น)

☐ เปลี่ยนแปลงข้อมูลภาษีหัก ณ ที่จ่าย

Withholding tax type..... รหัสภาษี..... Rec.type.....

เนื่องจาก.....

☐ ข้อมูลผู้รับเงินแทน (Alternative Payee)☐ เพิ่มบัญชีธนาคาร☐ ลบบัญชีธนาคาร☐ แก้ไขบัญชีธนาคาร

๐๐๐๑ รหัสผู้ขาย.....

ชื่อผู้ขาย.....



ตำนานกษัตริย์จังหวัดมหาสารคาม
 เลขที่คดียังรับ..... ๐๐๑๐๑๔
 วันที่..... ๑๒.๕.๖๕
 เวลา.....

วันที่ 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

23024

(จากระบบGFMIS)

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรสาร

(ผู้ขายกลุ่ม 2000)

(ผู้ขายกลุ่ม 1000 และ 5000)

(ผู้ขายกลุ่ม 6000)

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

☐ อื่นๆ (ระบุ)

เจ้าพนักงานการคลังชำนาญงาน

ਬਿਨੈਕ

