

วิธีการจัดทำบัญชีค่าใช้จ่ายของผู้สมัครรับเลือกตั้ง
เป็นสมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นจังหวัดลำพูน

กรณีที่ 1 ยื่นอิสระ

กรณีที่ 2 มีรายการค้ำจ่าย

กรณีที่ 3 ได้รับสนับสนุน

กรณีที่ 4 ยื่นกลุ่ม (หารเฉลี่ย)

ขั้นตอนในการจัดทำบัญชี

- (1) เรียงลำดับเอกสารประกอบทั้งหมด ตามลำดับเหตุการณ์ก่อนหลัง
- (2) นำบิลเงินสด/ ใบเสร็จรับเงิน ที่ใช้ในการประกอบบัญชี ให้นำไปแปะในแผ่นกระดาษถ่าย A4 ด้วย
- (3) กรณีจ้างผู้ช่วยหาเสียง ให้ใช้ใบสำคัญรับเงิน (ตัวอย่าง กรณีที่ 1) พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ช่วยหาเสียง โดยต้องระบุเลขที่มูมขวา ด้านบนว่า บค.ตามด้วยเลขที่
- (4) กรณีค่าใช้จ่ายไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงิน/ บิลเงินสดได้ ให้ใช้ใบรับรองการจ่ายเงิน โดยระบุเลขที่มูมขวา ด้านบนว่า บรจ.ตามด้วยเลขที่ (ตัวอย่าง กรณีที่ 1)
- (5) กรณีจ้างรถแท็กซี่หาเสียง ให้ใช้ใบสำคัญรับเงิน (ตัวอย่าง กรณีที่ 2) พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนคนขับรถ และทะเบียนรถ โดยระบุเลขที่มูมขวา ด้านบนว่า บค.ตามด้วยเลขที่
- (6) กรณีมีค่าใช้จ่ายเกิดขึ้นหลังวันเลือกตั้ง (28 มีนาคม 2564) ให้นำรายการค่าใช้จ่ายดังกล่าวไปบันทึกเป็นรายการค่าใช้จ่ายค้ำจ่าย โดยระบุข้างล่าง มูมขวา ให้เขียนจำนวนรวมกับบัญชีรายจ่าย ส่วนเอกสารประกอบให้บันทึกรายการค้ำจ่าย (ตัวอย่าง กรณีที่ 2)

- (7) กรณีได้บิลสลิปเล็กๆ (ตัวอย่าง กรณีที่ 2) หรือบิลเงินสดที่มีข้อมูลไม่ครบถ้วน (ตัวอย่าง กรณีที่ 3) ให้เขียนใบรับรองการจ่ายเงินเพิ่ม (เพื่อเป็นการรับรองว่า เป็นค่าใช้จ่ายที่ผู้สมัครใช้จ่ายจริง)
- (8) กรณีได้รับการสนับสนุน (ตัวอย่าง กรณีที่ 3) ให้บันทึกรายการในบัญชีรายรับ และบัญชีรายจ่าย เอกสารประกอบบัญชีรายรับคือ ใบรับเงิน/ทรัพย์สิน ซึ่งต้องระบุชื่อสกุลและรายการที่ได้รับการสนับสนุน โดยแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้ให้การสนับสนุน พร้อมบิลเงินสดหรือใบเสร็จรับเงินที่ออกในนามกลุ่ม และหลักฐานการหารเฉลี่ยของผู้สมัครแต่ละคน รวมทั้งต้องระบุเลขที่มุมขวาด้านบนว่า บรจ.ตามด้วยเลขที่
- (9) กรณีผู้ให้การสนับสนุนค่าใช้จ่ายให้กับผู้สมัคร เป็นผู้สมัครด้วย ให้ผู้สมัครที่ให้การสนับสนุนค่าใช้จ่ายนั้น นำบิลเงินสดหรือใบเสร็จรับเงินของกลุ่มไปบันทึกในบัญชีรายจ่ายด้วย
- (10) กรณีรายการค่าใช้จ่ายที่หารเฉลี่ยในกลุ่มของผู้สมัคร ให้ทำรายละเอียดการหารเฉลี่ยของแต่ละคน โดยระบุชื่อสกุล จำนวนเงินหารเฉลี่ย พร้อมลายมือชื่อของผู้สมัครแต่ละคน จากนั้นให้สำเนาให้กับผู้สมัครในกลุ่มหนึ่งคนจะได้ชุดตัวจริง ส่วนที่เหลือได้ชุดสำเนา (ตัวอย่าง กรณีที่ 4) และหากมีการหารเฉลี่ยไม่ลงตัว หรือมีจุดเศษทศนิยม ให้นำเศษเพิ่ม ให้กับใครคนใดคนหนึ่ง เพื่อให้ยอดรวมทั้งหมดเท่ากับบิลเงินสดหรือใบเสร็จรับเงินที่เป็นค่าใช้จ่ายของกลุ่ม

แบบบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

วันที่ 30 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564

เรื่อง ส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด ลำพูน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) ชาติ นามสกุล ไร่ไทย

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ส.ทต. บ้านเลขที่ 1 อำเภอ/เขต เมืองลำพูน

จังหวัด ลำพูน ตามที่ได้ประกาศให้มีการเลือกตั้ง เมื่อวันที่ 28 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

ขอส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

บัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

ตั้งแต่วันที่ 8 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 ถึงวันที่ 10 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564

๑. แสดงรายรับและรายจ่าย

รายรับ	จำนวน	10,000.-	บาท
รายจ่าย			
- รายการจ่ายจริง	จำนวน	5,930.-	บาท
- รายการค้างจ่าย	จำนวน	-	บาท
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น	จำนวน	5,930.-	บาท

๒. บัญชีรายรับและรายจ่าย

บัญชีรายรับ	จำนวน	1	หน้า/แผ่น
บัญชีรายจ่าย	จำนวน	1	หน้า/แผ่น

๓. เอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบบัญชีรายรับ	จำนวน	-	หน้า/แผ่น
เอกสารหลักฐานประกอบบัญชีรายจ่าย	จำนวน	9	หน้า/แผ่น
- รายการจ่ายจริง	จำนวน	9	หน้า/แผ่น
- รายการค้างจ่าย	จำนวน	-	หน้า/แผ่น

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ชาติ ผู้สมัคร (นายชาติ ไร่ไทย)

เล่มที่ 2389

ห้องภาพดาราลำพูน

เลขที่ 145

www.daradigital.com

73 หมู่ 1 ถนนอินททองยศ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน 51000

โทร. 053-512013, Fax. 053-563423 Email : daradigital@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1 79045998 6

บิลเงินสด

วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2564

นาม

นางสาว รัตนา

ที่อยู่

232 ม.55 ต.บ้านเหือง อ.ลำพูน

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1 ชุด	ค.อัดรูป 8.5x13.5		350
ลา มจธ มจพ สิมพททกรม			รวมเงิน 350 -

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน



โรงพยาบาลลำพูน

177 ม.11 อ.จามเทวี ต.ในเมือง อ.เมืองลำพูน จ.ลำพูน 51000

โทร. 0-5356-9100

สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

เล่มที่ 152

เลขที่ 18

แผ่นที่ 1/1

ใบเสร็จรับเงิน

DxPRE-EMPLOYMENT EXAMINATION

งวดที่ 468

ที่ใบเสร็จจคอม 8142105

HN:2182/48

วันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2564

ได้รับ เงินสด เช็ค บัตรเครดิต

จาก พชช. ภูเก็ต

ตั้งแต่วันที่ ถึง รวม วัน

สิทธิหลักประกันที่ใช้: ชำระเงินเอง

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
		เบิกไม่ได้ตามระเบียบ กระทรวงการคลัง	เบิกได้
1	ค่าบริการทางการแพทย์ การตรวจร่างกายเพื่อขอใบรับรองแพทย์ จำนวน 1 หน่วย	200.00	
รวมเงิน		200.00	0.00
ตัวอักษร (สองร้อยบาทถ้วน)		รวมทั้งสิ้น	200.00

กรณีชำระเงินด้วยเช็ค/บัตรเครดิต ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเรียกเก็บเงินครบถ้วนแล้วเท่านั้น

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

ตำแหน่ง

๐๙๖๒



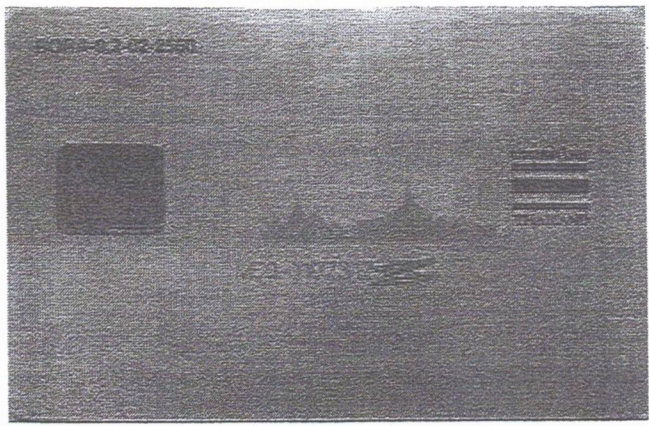
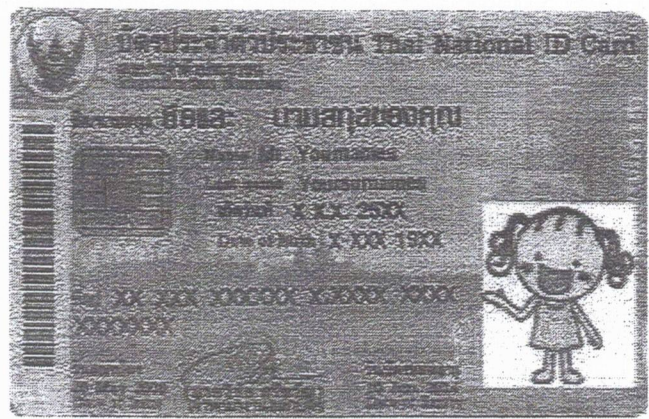
๑๒

ใบเสร็จรับเงิน

ใบรายการรวมการปกครอง

วันที่ออกใบเสร็จรับเงิน ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔
 ใ้รับเงิน นางชฎา รัตน
 เงินค่า ค่าเช่าที่ดิน
 จำนวน ๒๐๐๐.- บาท สองพัน (สองพันถ้วน)
 ใ้รับเงินการอุดหนุนแล้ว

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน
 (ตำแหน่ง) [Signature]



สำเนาถูกต้อง
สมใจ
(นางสมใจ ๕๕)



สำเนาถูกต้อง

อดม
๑

(นางชอุดม ๒๐๓๑๑๑๑)

บัญชีรายจ่าย

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว/ยศ) ส.ใจ นามสกุล สมบูรณ์
 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ค.ท.ค.

วัน/เดือน/ปี	เลขที่เอกสาร	รายการ	จำนวนเงิน
10 ก.พ. ๖4	025/1095	ค่าไปรับของแพทย์	200 -
10 ก.พ. ๖4	15/๘๘	ค่าค่าขง	350 -
10 ก.พ. ๖4	๗๗/๐15๓	ค่าสมัคร	2,000 -
11 ก.พ. ๖4	02/๗๗	ค่าถ่ายเอกสาร	50 -
13 มี.ค. ๖4	บค.๐๐1-บค.๐๐2	ค่ารถแท็กซี่จากนาสีงอ จำนวน 2 คัน	6000 -
15 มี.ค. ๖4	บค.๐๐3-บค.๐๐4	ค่าจ้างผู้ขนนาสีงอ จำนวน 2 คน	630 -
20 มี.ค. ๖4	PE5911001	ค่าซื้อ	14000 -
23 มี.ค. ๖4	บรจ.๐๐1	ค่าน้ำมันรถ	500 -
รวมเงิน			23730 -
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-) <u>(สองหมื่นสามพันเจ็ดร้อยสามสิบกบาทถ้วน)</u>			

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ส.ใจ ผู้สมัคร
 (นางสาว ส.ใจ สมบูรณ์)
 วันที่ 2 / เมษายน / 2564



โรงพยาบาลลำพูน

177 ม.11 ถ.งามเทวี ต.ในเมือง อ.เมืองลำพูน จ.ลำพูน 51000

โทร. 0-5356-9100

สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

เล่มที่ 025

เลขที่ 1015

แผ่นที่ 1/1

ใบเสร็จรับเงิน

DxPRE-EMPLOYMENT EXAMINATION

งวดที่ 468

ที่ใบเสร็จจคอม 8142105

HN:2182/48

วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2564

ได้รับ เงินสด เช็ค บัตรเครดิต

จาก นวศานิก สมบูรณ์

ตั้งแต่วันที่ ถึง รวม วัน

สิทธิหลักสิทธิที่ใช้ ชำระเงินเอง

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
		เบิกไม่ได้ตามระเบียบ กระทรวงการคลัง	เบิกได้
1	ค่าบริการทางการแพทย์ การตรวจร่างกายเพื่อขอใบรับรองแพทย์	จำนวน 1 หน่วย 200.00	
รวมเงิน		200.00	0.00
ตัวอักษร (สองร้อยบาทถ้วน)		รวมทั้งสิ้น	200.00

กรณีชำระเงินด้วยเช็ค/บัตรเครดิต ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเรียกเก็บเงินครบถ้วนแล้วเท่านั้น

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(อรุณณี ชนชีก)

ตำแหน่ง

หน้า 119



หน้า 0157

ใบตราจ่ายเงิน

ในราชการกรมการปกครอง

วันที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564
 ที่ทำการ เขตวังทองหลาง
 ใ้เงินในนาม นายสมชาย สว่างใส
 เงินค่า ค่าเช่าที่ดินบริเวณวัดเป็นของวัดเขตวังทองหลาง
 จำนวน 2000.- บาท สองพัน (สองพัน) = สองพันบาท =
 ใ้เงินตามบัญชีของแล้ว

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับเงิน
 (ตำแหน่ง) _____

พี
ตีไซท์

180 หมู่ 9 ต.อุโมงค์
อ.เมือง จ.ลำพูน 51150
Tel. 063-9823018
ID : p.art2018

บิลเงินสด
CASH SALE

เล่มที่ BOOK NO. 02
เลขที่ BILL NO. 111

วันที่ DATE 11 กุมภาพันธ์ 2564

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION _____
ทะเบียนการค้า COMMERCIAL REGISTRATION _____

ชื่อนามลูกค้า NAME นางสาวใจ สมพร
ที่อยู่ ADDRESS 55 ม.99 ต.ลี้ อ.ลี้ จ.ลำพูน

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วย UNIT	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท BAHT	สต. สตึง
	<u>ค่าเช่ารถจักรยานยนต์</u>		<u>50</u>	<u>-</u>
รวมเงิน TOTAL			<u>50</u>	<u>-</u>

ผู้รับเงิน RECEIVED BY Plu ขอบคุณที่อุดหนุน

ใบสำคัญรับเงิน

เลขที่ บจ.๐๐๑

วันที่ 13 เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) นส. นามสกุล สหาวรค์

อยู่บ้านเลขที่ 41 หมู่ที่ 101 ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง อมก. อำเภอ/เขต อมก. จังหวัด ลำพูน

ขอรับรองว่า ได้รับเงินจาก (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) สหจิ นามสกุล สมบูรณ์

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ส.ทต.อ. ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

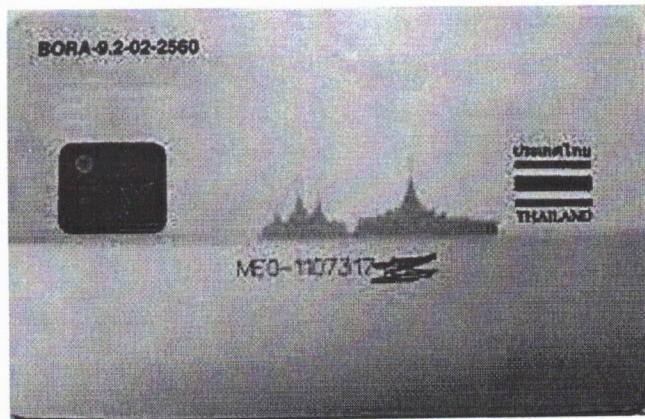
ลำดับที่	รายละเอียดการรับเงิน	จำนวนเงิน
1.	ค่ารถแท็กซี่จากบ้านถึงหน้าศาล จำนวน 5 วัน วันละ ๒๐๐ บาท (ในวันที่ 10 ก.พ. ๖๔, 20 ก.พ. ๖๔, 1 มี.ค. ๖๔, 12-13 มี.ค. ๖๔) เงินเงิน	3000 -
	รวมเงิน	3000 -
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)	(สามพันบาทถ้วน)	

(ลงชื่อ) นส. ผู้รับเงิน
(นางนพ สหาวรค์)

(ลงชื่อ) สหจิ ผู้จ่ายเงิน
(นาย สหจิ สมบูรณ์)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ส.ทต.อ.

วันที่ 13 / มีนาคม / ๒๕๖๔



สำเนาถูกต้อง

พร

(นายพร สว่างวงศ์)

ออกใบคู่มือจดทะเบียนรถ 4
เต็ม, ชำรง, สูญหาย

รายการจดทะเบียน

วันจดทะเบียน	เลขทะเบียน	จังหวัด	หนทบุรี
ประเภท	(รย. 12) ลักษณะ	รถจักรยานยนต์	
ยี่ห้อรถ	แบบ	รุ่นปี	ค.ศ. 2014
HONDA	CBS00FA	อยู่ที่	คลังสินค้าเสียว
สี	เลขตัวรถ	เลขเครื่องยนต์	
ขาว ดำ			
ยี่ห้อเครื่องยนต์	ชื่อเพลิง	เลขถังแก๊ส	
HONDA	เบนซิน		
อยู่ที่			
ท่ารถเครื่อง			

จำนวน	1	สูบ	286.01	ซีซี	แรงม้า	2	เพล่า	2	ล้อ	ยาง	2	เส้น
น้ำหนักรถ		กก.			น้ำหนักบรรทุก/น้ำหนักคงเพลา							กก.
น้ำหนักรวม		กก.			ที่นั่ง	2	คน					

เจ้าของรถ

ลำดับที่	6	วันที่ครอบครองรถ	
ผู้ถือกรรมสิทธิ์	วันเกิด	สัญชาติ	ไทย
เลขที่บัตร			โทร.
ที่อยู่			
ผู้ครอบครอง	วันเกิด	สัญชาติ	ไทย
เลขที่บัตร			
ที่อยู่			
สัญญาเช่าซื้อเลขที่	ลงวันที่		
	ลงชื่อ	ผู้ถือกรรมสิทธิ์	
ลงชื่อ		ลงชื่อ	
นางอนุชิต คงดำรงธรรม		นางอนุชิต คงดำรงธรรม	
(เจ้าพนักงานจดทะเบียน)		(เจ้าพนักงานจดทะเบียน)	
เจ้าหน้าที่		เจ้าหน้าที่	5

สำเนาถูกต้อง

พร

(นางพร สว่างวงศ์)

ใบสำคัญรับเงิน

เลขที่ บค.๐๐๒
 วันที่ 13 เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) สว นามสกุล จิตร
 อยู่บ้านเลขที่ ๕๕๕ หมู่ที่ ๕๓ ซอย - ถนน -
 ตำบล/แขวง ป่าไผ่ อำเภอ/เขต ลี้ จังหวัด ฉะเชิงเทรา
 ขอรับรองว่า ได้รับเงินจาก (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) สวจิตร นามสกุล สมบุญศรี
 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ส.ทต.ล ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

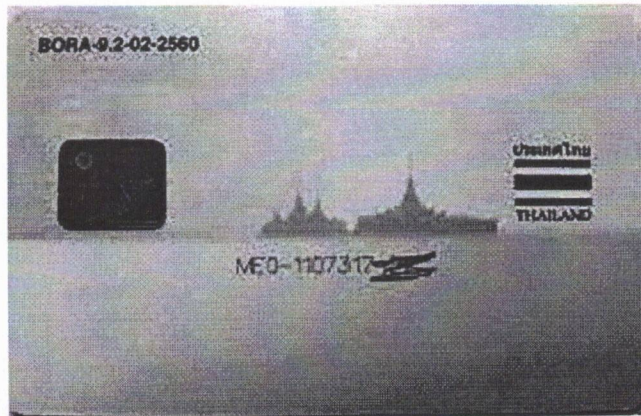
ลำดับที่	รายละเอียดการรับเงิน	จำนวนเงิน
1.	ค่ารถคนไขวรถขนานเรือหนองคาย จำนวน ๕ วัน 1 คัน 600 บาท (รวมค่าวันที่ 10 ก.พ.๖๔, ๒๐ ก.พ.๖๔, 1 มี.ค.๖๔, 12-13 มี.ค.๖๔) เป็นเงิน	3,000 -
	รวมเงิน	3,000 -
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)		(สามพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) สว ผู้รับเงิน
 (นางสว จิตร)

(ลงชื่อ) สวจิตร ผู้จ่ายเงิน
 (นางสวจิตร สมบุญศรี)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ส.ทต.ล
 วันที่ 13 / มีนาคม / ๒๕๖๔

หมายเหตุ ใช้เป็นหลักฐานสำหรับบันทึกการจ่ายเงินกรณีไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้เท่านั้น



สำเนาถูกต้อง

วิฑูรย์

(นางสาว วิฑูรย์)

ใบสำคัญรับเงิน

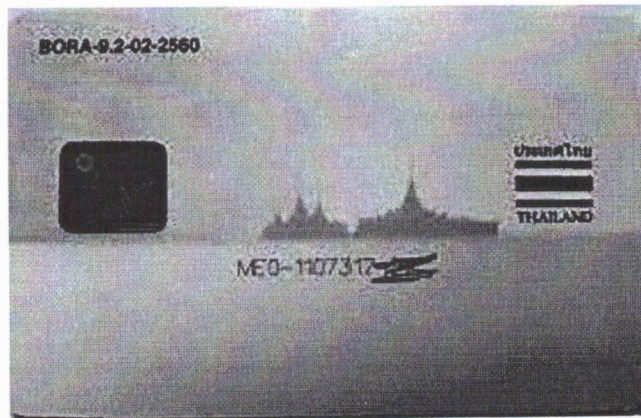
เลขที่ นค.๐๐๓
 วันที่ 15 เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
 ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ยศ) ใจ นามสกุล ใจใจใจ
 อยู่บ้านเลขที่ ๘๙ หมู่ที่ ๒๗ ซอย - ถนน -
 ตำบล/แขวง ๐๓ อำเภอ/เขต ๘ จังหวัด ลำปาง
 ขอรับรองว่า ได้รับเงินจาก (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) ใจ นามสกุล สมนุรค์
 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ส.ทต.ค ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายละเอียดการรับเงิน	จำนวนเงิน
๑.	ค่าจ้างผู้ช่วยนาเลี้ยง จำนวน ๑ วัน ฟ้าจร	๓๑๕ -
	รวมเงิน	๓๑๕ -
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)		สามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน

(ลงชื่อ) ใจ ผู้รับเงิน
 (นายใจ ใจใจใจ)

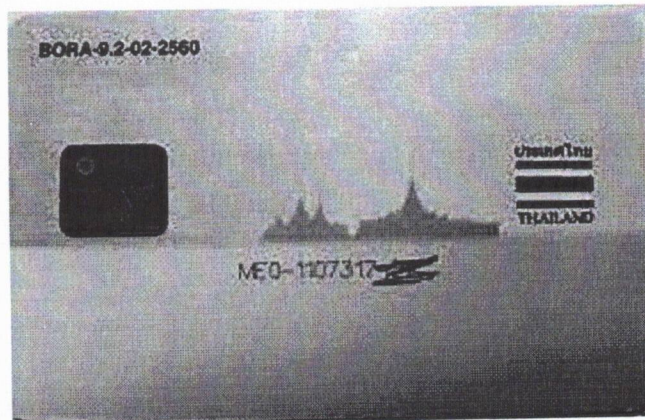
(ลงชื่อ) ใจ ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวใจ สมนุรค์)
 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ส.ทต.ค

วันที่ 15 / มีนาคม / ๒๕๖๔



สำเนาถูกต้อง

โตค
(มคอค โทค)



สำเนาถูกต้อง
วิเศษ
(นางวิเศษ ศรีธรรม)

สหกรณ์การเกษตร จำกัด
305 ม.3 ต.สี... อ.สี... จ.สี... 51110
โทร.053-976631

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000460961

รหัสสถานี 271001 - สก.สี...

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอย่างย่อ

*** ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ***

	ลิตร	บาท
HI DIESEL 6 B7	21.23	500.00

NO: 313983

วันที่เต็ม 23/03/2021 เวลา 08:41

หน้าจ่าย : 7 หัวจ่าย : 1 ลิตรละ : 23.56

รหัส TAG : 3302

รวมทั้งสิ้น	500.00
เงินสด	500.00

เลขที่ใบ : 0000017805

หมายเลขเครื่อง : 701 รหัสพนักงาน : 3302

วันที่พิมพ์ 23/03/2021 เวลา 08:42:29

ขอบคุณที่ใช้บริการ

รายการค่าใช้จ่ายค้ำจ่าย (ถ้ามี)

ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว/ยศ) สมัคร นามสกุล สมบูรณ์
 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ล.ทต.ล

วัน/เดือน/ปี	เลขที่เอกสาร	รายการ	จำนวนเงิน
29 มี.ค.๖4	๑๐5/1๐84	ค่าขึ้นทะเบียน	5,๐๐๐ -
รวมเงิน			5,๐๐๐ -
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)		(ห้าพันบาทถ้วน)	

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) สมัคร ผู้สมัคร
 (สมัคร สมบูรณ์)
 วันที่ 2 / เมษายน / 2564

บิลเงินสด
CASH BILL

เล่มที่ 905
เลขที่ 1084

ร้านดีไซน์เนอร์ลำพูน
ที่อยู่ Address 555/ 25 หมู่ 5 ต.ลี อ.ลี จ.ลำพูน
โทร Tel.999999999
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0501282142.

นาม นางสาวใจ สมบูรณ์

วันที่ 29 มีนาคม 2564

Name

Date

ที่อยู่ 55 หมู่ 5 ต.ลี อ.ลี จ.ลำพูน

Address.

Tel.

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต.ต. Stg.
10	ค่าป้ายหาเสียง	500	5,000	-
	ตัวอักษร	รวมเงิน TOTAL	5,000	-

ผู้รับเงิน..... 

Received By

วันที่ 29 มีนาคม 2564

Date

แบบบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

ที่ 25 ม.ว ๓ ป.ก.๑.๑๕๑๐ จ.พิษณุ
วันที่ 8 เดือน เมษายน พ.ศ. 25๖4

เรื่อง ส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ)..... ชื่อสกุล.....

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น..... หมายเลขประจำตัว..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... ตามที่ได้ประกาศให้มีการเลือกตั้ง เมื่อวันที่ 28 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564

ขอส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

บัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

ตั้งแต่วันที่ 5 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 ถึงวันที่ 15 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564

๑. แสดงรายรับและรายจ่าย

รายรับ	จำนวน 5,000.- บาท
รายจ่าย	
- รายการจ่ายจริง	จำนวน 4,550 บาท
- รายการค้างจ่าย	จำนวน - บาท
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น	จำนวน 4,550 บาท

๒. บัญชีรายรับและรายจ่าย

บัญชีรายรับ	จำนวน 1 หน้า/แผ่น
บัญชีรายจ่าย	จำนวน 1 หน้า/แผ่น

๓. เอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบบัญชีรายรับ	จำนวน 4 หน้า/แผ่น
เอกสารหลักฐานประกอบบัญชีรายจ่าย	จำนวน 5 หน้า/แผ่น
- รายการจ่ายจริง	จำนวน 5 หน้า/แผ่น
- รายการค้างจ่าย	จำนวน - หน้า/แผ่น

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร
(นายโรดดี 9๕๖)

ใบรับเงิน / ทรัพย์สิน

เลขที่ บรจ. ๐๐๑

วันที่ ๑๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) ไกรดี นามสกุล ไกรดี
 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ส.ทต. ป่าสัก อยู่บ้านเลขที่ ๒๖ หมู่ที่ ๖ ซอย -
 ถนน - ตำบล/แขวง ป่าสัก อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ฉะเชิงเทรา
 ได้รับ เงิน / ทรัพย์สิน จาก (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) ทอง นามสกุล มีเงิน
 อยู่บ้านเลขที่ ๓๗๒ หมู่ที่ ๑๐ ซอย - ถนน -
 ตำบล/แขวง ป่าสัก อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ฉะเชิงเทรา
 สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการเลือกตั้ง ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑.	๑๐ มี.ค.๖๔	ได้รับทรัพย์สินรهنค่าจ้างที่รับ จำนวน ๔ ไร่ ๗๐ ไร่ ๕๐๐ บาท เงินปัน	๒,๐๐๐.-	
			๒	
รวมเงิน			๒,๐๐๐.-	
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)				สองพันบาทถ้วน

(ลงชื่อ) ทอง ผู้ให้เงิน / ทรัพย์สิน
 (นางทอง มีเงิน)

(ลงชื่อ) ไกรดี ผู้รับเงิน / ทรัพย์สิน
 (นายไกรดี ไกรดี)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ส.ทต. ป่าสัก
 วันที่ ๑๐ / สิงหาคม / ๒๕๖๔

- หมายเหตุ ๑. ใช้เป็นหลักฐานในการรับเงิน / ทรัพย์สินของผู้สมัคร ในกรณีที่ผู้สมัครยินยอมให้บุคคลใด ๆ จ่าย หรือรับว่าจะจ่ายแทน และกรณีที่บุคคลอื่น นำทรัพย์สินมาให้ใช้หรือยกให้โดยไม่คิดค่าตอบแทน เพื่อประโยชน์ในการหาเสียงเลือกตั้ง โดยผู้สมัครรับรู้หรือยินยอม
๒. ในกรณีที่บุคคลอื่นนำทรัพย์สินมาให้ใช้ ให้คำนวณตามอัตราค่าเช่าหรือค่าตอบแทนตามปกติในท้องถิ่น



สำเนาถูกต้อง

กต
(นางทว มีเงิน)


180 หมู่ 9 ต.อโศก
ต.เมือง จ.ลำพูน 51150
Tel. 063-9823018
ID : p.art2018

บิลเงินสด
CASH SALE

เล่มที่ BOOK NO. **018**
 เลขที่ BILL NO. **199**

วันที่ DATE **10 สิงหาคม 2564**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION _____

ทะเบียนการค้า COMMERCIAL REGISTRATION _____

นามลูกค้า NAME **กลุ่มร่วมใจพัฒนา**
 ที่อยู่ ADDRESS _____

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท BAHT	สต. STG.
52	ผ้าห่มหนาเส้นยาว	500	26000	-
รวมเงิน TOTAL			26000	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY **Sa**

ขอขอบคุณที่อุดหนุน

กลุ่ม.....รวมใจรวมใจ

ค่า.....บ้านนาเสียว.....เป็นเงิน.....26000.-.....บาท

ผู้จ่ายเงิน

- 1.....นางทอง มีเงิน.....จำนวนเงิน.....2000.-.....บาท.....ทอง
- 2.....นางโรจน์ ใจเย็น.....จำนวนเงิน.....2000.-.....บาท.....โรจน์
- 3.....นางศุภมา ใจเย็น.....จำนวนเงิน.....2000.-.....บาท.....ศุภมา
- 4.....นางดวง สว่าง.....จำนวนเงิน.....2000.-.....บาท.....ดวง
- 5.....นางจันทิมา มีเงิน.....จำนวนเงิน.....2000.-.....บาท.....จันทิมา
- 6.....นางกมล ใจดี.....จำนวนเงิน.....2000.-.....บาท.....กมล
- 7.....นางประไพ ใจดี.....จำนวนเงิน.....2000.-.....บาท.....ประไพ
- 8.....นางดวงใจ สว่าง.....จำนวนเงิน.....2000.-.....บาท.....ดวงใจ
- 9.....นางศุภมา ใจดี.....จำนวนเงิน.....2000.-.....บาท.....ศุภมา
- 10.....นางจันทิมา มีเงิน.....จำนวนเงิน.....2000.-.....บาท.....จันทิมา
- 11.....นางประไพ ใจดี.....จำนวนเงิน.....2000.-.....บาท.....ประไพ
- 12.....นางประไพ ใจดี.....จำนวนเงิน.....2000.-.....บาท.....ประไพ
- 13.....นางประไพ ใจดี.....จำนวนเงิน.....2000.-.....บาท.....ประไพ



โรงพยาบาลลำพูน

177 ม.11 ถ.งามเทวี ต.ในเมือง อ.เมืองลำพูน จ.ลำพูน 51000

โทร. 0-5356-9100

สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

เล่มที่ 55

เลขที่ 0129

แผ่นที่ 1/1

ใบเสร็จรับเงิน

DxPRE-EMPLOYMENT EXAMINATION

งวดที่ 468

ที่ใบเสร็จจคอม 8142105

HN:2182/48

วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2564

ได้รับ เงินสด เช็ค บัตรเครดิต

จาก นพโชค ไร่ไผ่

ตั้งแต่วันที่ ถึง รวม วัน

สิทธิหลักสิทธิที่ใช้: ชำระเงินเอง

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
		เบิกไม่ได้ตามระเบียบ กระทรวงการคลัง	เบิกได้
1	ค่าบริการทางการแพทย์ การตรวจร่างกายเพื่อขอใบรับรองแพทย์ จำนวน 1 หน่วย	200.00	
รวมเงิน		200.00	0.00
ตัวอักษร (สองร้อยบาทถ้วน)) รวมทั้งสิ้น			200.00

กรณีชำระเงินด้วยเช็ค/บัตรเครดิต ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเรียกเก็บเงินครบถ้วนแล้วเท่านั้น

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(อรุณนิ ชนะตัก)

ตำแหน่ง

หน้า ๑๑



หน้า ๗๔๓

ใบเสร็จรับเงิน

ใบรายการกรมการปกครอง

ที่ทำการ

มณฑลพิษณุโลก

วันที่ 10

เดือน

กุมภาพันธ์

พ.ศ.

๒๕๖๔

ได้รับเงินจาก

นายโรจน์ ใจดี

เงินค่า

ค่ารับเรื่องตั้งเป็นศาลากลางมณฑลพิษณุโลก

จำนวน

๒๐๐๐.- บาท

—

สตางค์ (ส่วนทศ)

๒ ส่วนพันหกสิบ ๒

ได้รับเงินทวงคืนแล้ว

(ลงชื่อ)

ผู้รับเงิน

(ตำแหน่ง)

[Signature]

๔ การส่งใบกลุ่ม (นครหลวง)

แบบบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

ที่ ๔๗ ม.ทต.อุ้มหวัด อ.เสิงสาง

วันที่ ๒๙ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

เรียน ผู้อำนวยการการเลือกตั้งประจำจังหวัด ลพบุรี

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) สมิโต นามสกุล มิ่งมัน

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ส.ทต.อุ้มหวัด หมายเลขประจำตัว ๙ อำเภอ/เขต ๓ (อ.เสิงสาง)

จังหวัด ลพบุรี ตามที่ได้ประกาศให้มีการเลือกตั้ง เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ขอส่งบัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

บัญชีรายรับและรายจ่ายในการเลือกตั้ง

ตั้งแต่วันที่ ๑๐ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๐ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. แสดงรายรับและรายจ่าย

รายรับ	จำนวน <u>๙๐,๐๐๐.-</u> บาท
รายจ่าย	
- รายการจ่ายจริง	จำนวน <u>๑๕,๓๕๐.-</u> บาท
- รายการค้างจ่าย	จำนวน <u>-</u> บาท
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น	จำนวน <u>๑๕,๓๕๐.-</u> บาท

๒. บัญชีรายรับและรายจ่าย

บัญชีรายรับ	จำนวน <u>๑</u> หน้า/แผ่น
บัญชีรายจ่าย	จำนวน <u>๑</u> หน้า/แผ่น

๓. เอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหลักฐานประกอบบัญชีรายรับ	จำนวน <u>-</u> หน้า/แผ่น
เอกสารหลักฐานประกอบบัญชีรายจ่าย	จำนวน <u>๑๐</u> หน้า/แผ่น
- รายการจ่ายจริง	จำนวน <u>๑๐</u> หน้า/แผ่น
- รายการค้างจ่าย	จำนวน <u>-</u> หน้า/แผ่น

ขอรับรองว่ารายการที่ปรากฏและเอกสารประกอบรายการบัญชีถูกต้องครบถ้วนเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) สมิโต ผู้สมัคร

(นางสาวสมิโต มิ่งมัน)



โรงพยาบาลลำพูน

177 ม.11 ถ.จามเทวี ต.ในเมือง อ.เมืองลำพูน จ.ลำพูน 51000

โทร. 0-5356-9100

สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

เล่มที่ 115

เลขที่ 0995

แผ่นที่ 1/1

ใบเสร็จรับเงิน

DxPRE-EMPLOYMENT EXAMINATION

งวดที่ 468

ที่ใบเสร็จจคอม-8142105

HN:2182/48

วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2564

ได้รับ เงินสด เช็ค บัตรเครดิต

จาก นางสาวสมใจ มุ่งมั่น

ตั้งแต่วันที่ ถึง รวม วัน

สิทธิหลักสิทธิที่ใช้: ชำระเงินเอง

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
		เบิกไม่ได้ตามระเบียบ กระทรวงการคลัง	เบิกได้
1	ค่าบริการทางการแพทย์ การตรวจร่างกายเพื่อขอใบรับรองแพทย์ จำนวน 1 หน่วย	200.00	
รวมเงิน		200.00	0.00
ตัวอักษร สองร้อยบาทถ้วน) รวมทั้งสิ้น			200.00

กรณีชำระเงินด้วยเช็ค/บัตรเครดิต ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อเรียกเก็บเงินครบถ้วนแล้วเท่านั้น

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(อรุณี ชนคิก)

ตำแหน่ง

เล่มที่ 09

ห้องภาพดาราลำพูน

เลขที่ 124

www.daradigital.com

73 หมู่ 1 ถนนอินททองยศ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ลำพูน 51000

โทร. 053-512013, Fax. 053-563423 Email : daradigital@gmail.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1 79045998 6

บิลเงินสด

วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2564

นาม..... นวศทศมิก ม่วงมณี

ที่อยู่..... 47 ม.14 ม.อุโมงค์ อ.ลำปอน จ.ลำพูน

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
๕ ผด	ผด ๑๑.๕๖ ๘.๕x 13.๕		350 -
สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน			รวมเงิน 350 -

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

ฉบับที่ ๘๙



ฉบับที่ ๐๒๕๑

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการกรมการปกครอง

ใ้รับเงินจาก นางสาวสมใจ มีกลิ่น วันที่ 12 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564
 เงินค่า สิทธิประโยชน์ค่าเช่าบ้าน สวัสดิการ 500 บาท
 จำนวน 2000.- บาท — สตางค์ (จำนวน 2 พันถ้วนบาทถ้วน 2)
 ใ้รับเงินทางบัญชีพร้อมแล้ว

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน
 (ตำแหน่ง) [Signature]



180 หมู่ 9 ต.อุโมงค์
จ.เมือง จ.ลำพูน 51150
Tel. 063-9823018
ID : part2018

บิลเงินสด
CASH SALE

เล่มที่
BOOK NO. 51
เลขที่
BILL NO. 092

วันที่
DATE 20 กุมภาพันธ์ 2564

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
TAX IDENTIFICATION

ทะเบียนการค้า
COMMERCIAL REGISTRATION

พาลูกค้า
NAME กลุ่มพลังชาวไทย
ที่อยู่
ADDRESS ต.อุโมงค์ อ.เมือง จ.ลำพูน

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วย UNIT	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท BAHT	สตางค์ SATANG
234	ผ้าขนหนูสีขาว	400	93600	-
(กำหนดให้ครบถ้วนกรอกทุกตัว)			รวมเงิน TOTAL	93600 -

ผู้รับเงิน RECEIVED BY

ขอบคุณที่อุดหนุน

กลุ่ม..... พลัฒ์ชาวไทย.....

ค่า..... ภาษี..... เป็นเงิน..... ๑๑,๖๐๐.-..... บาท

ผู้จ่ายเงิน

1.....	นาย ก. รัตน์	จำนวนเงิน..... ๗,๒๐๐.-..... บาท.....	
2.....	นาย ข. ใหญ่	จำนวนเงิน..... ๗,๒๐๐.-..... บาท.....	
3.....	นาย ค. คุณดี	จำนวนเงิน..... ๗,๒๐๐.-..... บาท.....	
4.....	นาย ง. ช่อไว	จำนวนเงิน..... ๗,๒๐๐.-..... บาท.....	
5.....	นาย จ. นาวัด	จำนวนเงิน..... ๗,๒๐๐.-..... บาท.....	
6.....	นาย ฉ. วัชรทอง	จำนวนเงิน..... ๗,๒๐๐.-..... บาท.....	
7.....	นาย ซ. เรืองใจ	จำนวนเงิน..... ๗,๒๐๐.-..... บาท.....	
8.....	นาย ฌ. สยาม	จำนวนเงิน..... ๗,๒๐๐.-..... บาท.....	
9.....	นาย ฐ. สมนะวี	จำนวนเงิน..... ๗,๒๐๐.-..... บาท.....	
10.....	นาย ด. งามวงศ์	จำนวนเงิน..... ๗,๒๐๐.-..... บาท.....	
11.....	นาย ว. สักดิ์	จำนวนเงิน..... ๗,๒๐๐.-..... บาท.....	
12.....	นาย ศ. ศักดิ์วิเศษ	จำนวนเงิน..... ๗,๒๐๐.-..... บาท.....	
13.....	นางสาวสมิต คุ้มมน	จำนวนเงิน..... ๗,๒๐๐.-..... บาท.....	

(เห็นต้นฉบับแล้ว ขอใบเสร็จรับเงิน / ใบรับเงินสด)

ใบสำคัญรับเงิน

เลขที่..... นค.๐๐๑
 วันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔
 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) ส ชื่อ นามสกุล ดวริณ
 อยู่บ้านเลขที่ 100 หมู่ที่ 51 ซอย - ถนน -
 ตำบล/แขวง อุบลราชธานี อำเภอ/เขต เวียงจันทน์ จังหวัด กัญจน
 ขอรับรองว่า ได้รับเงินจาก (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) กลุ่มพลังชาไทย นามสกุล
 ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

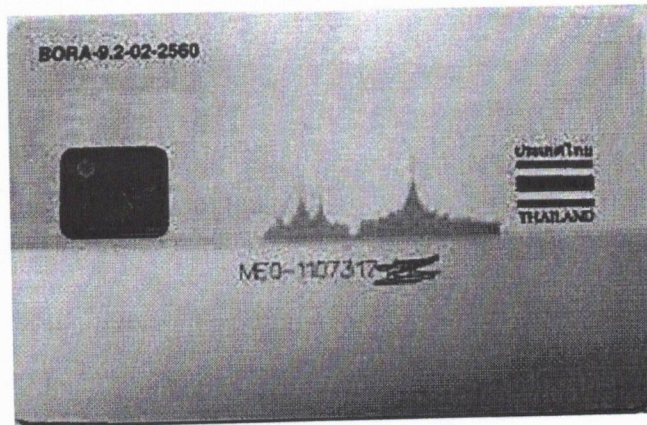
ลำดับที่	รายละเอียดการรับเงิน	จำนวนเงิน
1.	ค่าจ้างรถแทนไปชกทานาสั่งง จำนวน 10 วัน วันละ 720 บาท	7,200 -
	รวมเงิน	7,200 -
จำนวนเงิน (-ตัวอักษร-)	(๗๒๐๐ บาทถ้วน)	

(ลงชื่อ) ส ผู้รับเงิน
 (ดวริณ)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
 (.....)

ผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็น
 วันที่ / /

หมายเหตุ ใช้เป็นหลักฐานสำหรับบันทึกการจ่ายเงินกรณีไม่สามารถเรียกใบเสร็จรับเงินได้เท่านั้น



สำเนาถูกต้อง
๕
(หลงดี ดาวใหม่)

ออกใบคู่มือจดทะเบียนรถ 4
(เดิม: ย้ายรถ, ถูกหาย)

รายการจดทะเบียน

วันจดทะเบียน	เลขทะเบียน	จังหวัด	หนทบุรี
ประเภท รถจักรยานยนต์	(รย. 12) ลักษณะ	รถจักรยานยนต์	
ยี่ห้อรถ HONDA	แบบ CB300FA	รุ่นปี ค.ศ. 2014	
สี ขาว ดำ	เลขตัวรถ	อยู่ที่ คลังท้ายเขี้ยว	
ยี่ห้อเครื่องยนต์ HONDA	เลขเครื่องยนต์		
อยู่ที่ ตำบลเครื่อง	ชื่อเพลิง เซเก็น	เลขถังแก๊ส	
จำนวน 1 สูบ 286.01 ซีซี	แรงม้า 2	เพล่า 2	ดัด ยาง 2 เส้น
น้ำหนักรวม กก.	น้ำหนักบรรทุก/น้ำหนักลงเพล่า		กก.
น้ำหนักรวม กก.	ที่นั่ง 2	คน	

เจ้าของรถ

ลำดับที่ 6 วันที่ครอบครองรถ

ผู้ถือกรรมสิทธิ์
เลขที่บัตร วันเกิด สัญชาติ 1 กก
ที่อยู่ โทร.

ผู้ครอบครอง
เลขที่บัตร วันเกิด สัญชาติ
ที่อยู่ โทร.

สัญญาเช่าซื้อเลขที่ ลงวันที่

ลงชื่อ..... ผู้ถือกรรมสิทธิ์.....
 (นางอชุตี ศักดิ์ดำรงธรรม) (นางอชุตี ศักดิ์ดำรงธรรม)
 เจ้าหน้าที่ เจ้าพนักงานทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

๕

(นายดี อวอใหม่)

กลุ่ม.....พลับพลาไทย.....

ค่าจ้างรถขนของ.....เป็นเงิน.....๗๘๐๐.-.....บาท

ผู้จ่ายเงิน

- 1.....นาย ก. ไร่ดี.....จำนวนเงิน.....๖๐๐.-.....บาท.....
- 2.....นาย ข. ไร่ดี.....จำนวนเงิน.....๖๐๐.-.....บาท.....
- 3.....นาย ค. ไร่ดี.....จำนวนเงิน.....๖๐๐.-.....บาท.....
- 4.....นาย ง. ไร่ดี.....จำนวนเงิน.....๖๐๐.-.....บาท.....
- 5.....นาย จ. ไร่ดี.....จำนวนเงิน.....๖๐๐.-.....บาท.....
- 6.....นาย ช. ไร่ดี.....จำนวนเงิน.....๖๐๐.-.....บาท.....
- 7.....นาย ซ. ไร่ดี.....จำนวนเงิน.....๖๐๐.-.....บาท.....
- 8.....นาย ฅ. ไร่ดี.....จำนวนเงิน.....๖๐๐.-.....บาท.....
- 9.....นาย ฎ. ไร่ดี.....จำนวนเงิน.....๖๐๐.-.....บาท.....
- 10.....นาย ฉ. ไร่ดี.....จำนวนเงิน.....๖๐๐.-.....บาท.....
- 11.....นาย ฆ. ไร่ดี.....จำนวนเงิน.....๖๐๐.-.....บาท.....
- 12.....นาย ฌ. ไร่ดี.....จำนวนเงิน.....๖๐๐.-.....บาท.....
- 13.....นางสาวสมใจ ไร่ดี.....จำนวนเงิน.....๖๐๐.-.....บาท..... ✓

(เขียนต้นฉบับลงใบกำกับเงิน)



its

บริษัท อินนิเซียล ซัพพลาย จำกัด
INITIAL SUPPLY CO.,LTD.

บริษัท อินนิเซียล ซัพพลาย จำกัด
INITIAL SUPPLY CO.,LTD.

1/544 หมู่ 17 ซอยพหลโยธิน 60 ถนนพหลโยธิน ตำบลจตุรพักตร
อำเภอท่าเสา จังหวัดอุตรดิตถ์ 12130
1/544 Moo 17, Phahon Yothin 60 Rd., T. Kukot,
A. Lumlookka, Pathumthani 12130
TEL : 0-2575-3899 Fax : 0-2575-3910

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
RECEIPT ORIGINAL

ไม่ใช้ใบกำกับภาษี
สำหรับ ลูกค้า

0P1/3

www.itsdms.com.th Tel.0-2964-9713

ลูกค้า
CUSTOMER

นายศิวธรรม คุ้มรัตน์
49 ม.1 ท.ต.อุโมงค์ อ.เมือง
จ.อุตรดิตถ์ (51150)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3-0301-8754-5

เลขที่
NO. PQ 01224
วันที่
DATE 20 มีนาคม 2564

ครบกำหนด
DUE DATE

ใบสั่งซื้อเลขที่
PIO NO. 121/01

อ้างอิง
REFER

ลำดับ ITEM	รหัสสินค้า/รายละเอียด DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคา/หน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1.	กระดาษชำระ	100	50	5,000.-
<p>ใบเสร็จนี้จะสมบูรณ์เมื่อเช็คเรียกเก็บเงินจากธนาคารได้เรียบร้อยแล้ว และต้องมีลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจ สินค้าตามรายการข้างต้น แม้ได้มีการส่งมอบแล้ว กรณีที่ซื้อเป็นเงินสดจากผู้ขาย จนกว่าผู้ซื้อได้ชำระเงินเสร็จเรียบร้อยแล้ว หากได้รับสินค้าหรือราคาไม่ถูกต้องทวงถามเงินภายใน 7 วัน มิฉะนั้นบริษัทฯ จะไม่รับสินค้าเป็ต้นหรือคืน และจะถือว่ายอดเงินดังกล่าวถูกต้อง</p>				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น GRAND TOTAL 5,000.-
				จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT VALUE ADDED TAX
				รวมเป็นเงิน TOTAL

its
บริษัท อินนิเซียล ซัพพลาย จำกัด
INITIAL SUPPLY CO.,LTD.

การชำระเงิน Conditions of Payments

เงินสด 5,000.- บาท เช็คธนาคาร
Cash Baht Cheque Bank
เลขที่ _____ วันที่ _____ จำนวนเงิน บาท
No. Date Amount Baht
 เงินโอน ธนาคาร _____ วันที่ _____
Transfer Bank Date

ในนาม บริษัท อินนิเซียลซัพพลาย จำกัด
INITIAL SUPPLY COMPANY LIMITED.

ผู้เก็บเงิน
Collector

[Signature]

วันที่
Date

20/3/2564

ผู้รับมอบอำนาจ
Authorized Signature