

ชื่อผู้มีหน้าที่นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 (ตัวอย่าง)

ชื่อหรือชื่อโรงแรม..... กอไก่.....

ตั้งอยู่เลขที่..... 111..... ตรอก/ซอย..... -.....

หมู่ที่..... 1..... ถนน..... -..... ตำบล..... ท่าหิน

อำเภอ..... เมือง..... จังหวัด..... สทบุรี.....

โทรศัพท์..... 081-1234567..... รหัสไปรษณีย์..... 15000.....

( / ) ขึ้นปกติ ( ) ขึ้นเพิ่มเติมครั้งที่.....

นำส่งประจำเดือน

(ให้ท่านเครื่องหมาย “/” ลงใน “( )” หน้าชื่อเดือน)

พ.ศ. ....25xx.....

( ) 1. มกราคม ( ) 2. กุมภาพันธ์ ( ) 3. มีนาคม

( / ) 4. เมษายน ( ) 5. พฤษภาคม ( ) 6. มิถุนายน

( ) 7. กรกฎาคม ( ) 8. สิงหาคม ( ) 9. กันยายน

( ) 10. ตุลาคม ( ) 11. พฤศจิกายน ( ) 12. ธันวาคม

สำหรับเจ้าพนักงาน

สำหรับใบเสร็จรับเงินองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ใบเสร็จเล่มที่..... เลขที่.....

จำนวนเงิน..... บาท

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่.....

นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 มีรายละเอียดปรากฏตามบัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน..... 10..... ราย

สรุปรายการค่าธรรมเนียมที่นำส่ง	บาท	สต.
1. รวมยอดเงินค่าเช่าห้องพักทั้งสิ้น	9,150	00
2. รวมยอดเงินค่าธรรมเนียมที่นำส่งทั้งสิ้น	137	25
(ตัวอักษร) -หนึ่งร้อยสามสิบเจ็ดบาทยี่สิบห้าสตางค์ -		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ พร้อมกับรายละเอียดบัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน..... 1..... ฉบับ เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ..... กอไก่..... รักไทย..... ผู้นำส่งเงิน

(..... นายกอไก่ รักไทย.....)

ตำแหน่ง..... ผู้รักษา.....

ขึ้นวันที่..... 10..... เดือน..... พฤษภาคม..... พ.ศ. ....25XX.....