

# แบบแนบฎีกาแสดงรายการภาษี

สำหรับ ☒ บริษัท ห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล  
☐ บุคคลธรรมดาอื่น

ฎีกา...../2547 เดือน กันยายน 2547

ส่วนราชการ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดชลบุรี เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 4201004003

ที่ตั้งส่วนราชการเลขที่ 29 หมู่ที่ 4 ถนนวชิระปราการ ตำบลบ้านสวน อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

รหัสไปรษณีย์ 20000 โทรศัพท์ 038-275663-6

ลำดับที่	ชื่อผู้ประกอบการและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	เลขทะเบียนภาษีที่อยู่	รายการซื้อ/จ้าง	จำนวนเงินที่เบิกตามฎีกา	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	ค่าสินค้าหรือบริการ	เงินหักผลกส่ง		จำนวนเงินขอรับ
							ภาษีเงินได้	ค่าปรับ	
1	3030567253 บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด	111 หมู่ 3 ถ.แจ้งวัฒนะ ทุ่งสองห้อง หลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10002	ค่าไปรษณีย์	1,744.87		1,744.87	17.45		1,727.42
			รวมทั้งสิ้น	1,744.87	0	1,744.87	17.45		1,727.42

กรมบัญชีกลางใช้

ส่งกรมสรรพากรหรือสรรพากรจังหวัด

ลงชื่อ.....

(นางจงดี ภวภูตานนท์ ณ มหาสารคาม)

ผู้อำนวยการ