

บริษัท พี.เอส.เอ็น.เซ็นเตอร์ จำกัด
 สำนักงานใหญ่ 112 ซอยเฉลิมพระเกียรติ ร.9 ซ.83
 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250
 โทรศัพท์ 0-2328-8968-9 โทรสาร 0-2328-8970
 เลขประจำผู้เสียภาษี 0105543096380



P.S.N Center Company, Limited
 Head Office 112 Chaloe Phrakiat R.9 Soi83
 Kwaeng Prawet Khet Prawet Bangkok 10250
 TEL 0-2328-8968-9 FAX 0-2328-8970
 TAX ID. NO. 0105543096380

เอกสารออกเป็นชุด

เอกสารสำหรับลูกค้า

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน
 ORIGINAL RECEIPT

ชื่อลูกค้า บริษัท ไอแพ็ค โลจิสติกส์ จำกัด/.....สำนักงานใหญ่, สาขาที่.....
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0205555001434 เลขที่ 016308102
 ที่อยู่ 209/17 หมู่ที่2 ต.แพรกษาใหม่ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10280 วันที่ 24/08/2563
 Address Date

รหัสลูกค้า Customer No.	เอกสารอ้างอิง Ref. No.	ภาษีมูลค่าเพิ่ม Value Added Tax	เงื่อนไขการชำระเงิน Term of Payment	วันครบกำหนดชำระ Due Date
	6308082	<input checked="" type="checkbox"/> อัตราภาษีร้อยละ 7 <input type="checkbox"/> อัตราภาษีร้อยละ 0		

ลำดับ No.	รายการ Description	จำนวน QUANTITY	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสาร เริ่ม 25/07/63 ถึง 24/08/63	1	3,000.00	3,000.00

เงิน(ตัวอักษร Character)	จำนวนเงิน Total Amount	3,000.00
สามพันสองร้อยสิบบาทถ้วน	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% Value Added Tax	210.00
	จำนวนเงินสุทธิ Total Net Amount	3,210.00

* หากรายการสินค้า/รายละเอียดการให้บริการไม่ถูกต้อง กรุณาแจ้งให้บริษัททราบภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับสินค้า/บริการ มิฉะนั้นบริษัทจะไม่รับผิดชอบต่อความเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น กรรมสิทธิ์ในสินค้ายังคงเป็นของบริษัทฯจนกว่าลูกค้าจะชำระค่าสินค้าครบถ้วนแล้ว
 * หากลูกค้าไม่ชำระค่าสินค้า/ค่าบริการภายในกำหนด บริษัทจะคิดค่าปรับในอัตราร้อยละ 1.25 ต่อเดือน
 * ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อทางบริษัทฯ ได้รับชำระเงินครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว

วันที่..... ผู้ชำระเงิน	ชำระเงินโดย / Payment By <input type="checkbox"/> เงินสด Cash <input type="checkbox"/> เช็คธนาคาร/Cheque.....สาขา/Branch..... เลขที่/No.....ถึงวันที่/Date..... จำนวนเงินที่รับ.....ภาษีหักที่จ่าย..... <input type="checkbox"/> โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากกระแสรายวัน ธนาคารกสิกรไทย สาขาประเวศ บัญชีเลขที่ 760-1-00459-8 ชื่อบัญชี บริษัท พี.เอส.เอ็น. เซ็นเตอร์ จำกัด <input type="checkbox"/> อื่นๆ/Others.....	ในนามบริษัท พี.เอส.เอ็น. เซ็นเตอร์ จำกัด ผู้มีอำนาจลงนาม
	วันที่รับเงิน / Receiver วันที่รับเงิน / Date	