



# ร้านเอเอชซี ซัพพลาย (สำนักงานใหญ่)

เลขที่ 1/1 ถ.ต้นขาม2 ต.ท่าศาลา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000

โทร/แฟกซ์ : 052-005-475 มือถือ 08-9430-2807

E mail : ahcsupply@hotmail.com เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3100602713327

เล่มที่/Box No. 04

**ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้/ใบส่งสินค้า**

**Tax Invoice/Invoice/Delivery Order**

เลขที่/Job No 032

● ต้นฉบับ/Original

ชื่อลูกค้า ศูนย์อุทกวิทยาชลประทานภาคเหนือตอนบน	วันที่/Date :
ที่อยู่ 27/30 ถ.ทุ่งโฮเต็ล ต.วัดเกต อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000	ผู้ติดต่อ/Contact By :
Address เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000422911 (สำนักงานใหญ่)	เงื่อนไขการชำระ/Payment :
โทร./Tel : 053-248-925 โทรสาร/Fax : 053-262-683	พนักงานขาย/Sale : หทัย

ลำดับ Item No.	รายการ Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount(Baht)	
1	ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสาร ยี่ห้อ FUJI XEROX รุ่น WORKCENTRE 5335 ประจำเดือน กรกฎาคม 2565  เลขมิเตอร์ครั้งก่อน : 298616 เลขมิเตอร์ครั้งหลัง : 306716 จำนวน 8,100 แผ่น ห้กกระดาษเสีย 100 แผ่น	1	เดือน	2,800.00	2,800.00	
<b>สองพันแปดร้อยบาทถ้วน</b>					รวม/Sub Total	2,616.82
					ภาษีมูลค่าเพิ่ม/Value Added Tax	183.18
					จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น NET TOTAL	2,800.00

- ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้อยู่ในสภาพเรียบร้อยและราคาถูกต้อง
- โปรดส่งจ่ายเช็คขีดคร่อมในนาม "ร้านเอเอชซี ซัพพลาย โดย น.ส.หทัย จิรอมรกุล" เท่านั้น
- สินค้าตามรายการข้างต้นยังเป็นกรรมสิทธิ์ของร้านเอเอชซี ซัพพลาย จนกว่าผู้ซื้อจะชำระค่าสินค้าเรียบร้อยแล้ว
- หากชำระเงินเกินกำหนดชำระเงิน ทางร้านฯ ขอสงวนสิทธิ์จะคิดดอกเบี้ย 2% ต่อเดือน

ผู้รับของ/Received By

วันที่/Date .....

ผู้ส่งของ/Delivered By

วันที่/Date .....

ในนาม ร้านเอเอชซี ซัพพลาย

AHC SUPPLY

ผู้มีอำนาจลงนาม

Authorized Signature

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับสิ่งของตามรายการในใบนำส่งของ

เป็นการถูกต้องตามใบสั่ง/สัญญา เลขที่ ..... ข. 04/2565 สขป.1 ..... ลงวันที่ ..... 7 ธ.ค. 64 .....

เสร็จเมื่อวันที่ ..... 8 ..... เดือน ..... ธันวาคม ..... พ.ศ. .... 2565 ..... เวลา ..... 09.30 ..... น.

ประธานกรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

ได้รับมอบของไว้แล้ว

ใบสั่ง/สัญญาที่ ..... ข. 04/2565 สขป.1 .....

ลงวันที่ ..... 7 ธันวาคม 2564 .....

ผู้รับ .....

วันที่ ..... 8 ส.ค. 65 ..... เวลา ..... 09.30 ..... น.

ตราคุมประมาณการ

งวดที่ ..... 1 ..... ครั้งที่ .....

หน่วยงานเจ้าของงบประมาณ ..... ศูนย์อุทกวิทยาฯ (สขป.1) .....

แผนงบประมาณ .....

ผลผลิต ..... เงินทุนหมุนเวียน (ศูนย์อุทกวิทยาฯ) .....

เลขที่เอกสาร ..... กพง. 05/752/2564 ..... ลงวันที่ ..... 8 ตุลาคม 2564 .....

หน่วยเบิกจ่าย 

0	7	0	0	3	0	0	0	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ศูนย์ต้นทุน 

0	7	0	0	3	0	0	0	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

แหล่งของเงิน 

6	5	2	6	0	0	0	รหัสบัญชีงบประมาณ	1	2	9	6	6
---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---	---	---	---	---

รหัสงบประมาณ 

0	7	0	0	3								
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

กิจกรรมหลัก 

P	5	0	0	0								
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

กิจกรรมย่อย 

P	5	0	0	0	1	2	1					
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

จำนวนเงิน ..... 2,800.00 ..... บาท .....

ควรจ่ายได้ .....

(นายอานนท์ อินทรประสาท)  
ผอช.ภาคเหนือตอนบน

คุมงบประมาณแล้ว .....

(นางพัฒนา สวามิวัศดี)  
บท.อช.ภาคเหนือตอนบน

เลขที่สั่งจ่าย .....

ลงวันที่ .....

ตรวจสอบและลงทะเบียนถูกต้องแล้ว .....