

สำเนาฉบับ

ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ

วันครบกำหนดส่งคืน

แบบ ๓๕๐

คำขอเบิก				คำอนุมัติ			
หน่วยงานย่อย สสอ.สบเมย		ที่หน่วยงานย่อย ๑๒/๒๕๖๓		ส่วนราชการผู้เบิก สสจ.แม่ฮ่องสอน		ที่ส่วนราชการผู้เบิก	
อำเภอ สบเมย		ปีงบประมาณ ๒๕๖๓		อำเภอ เมือง		วันเดือนปีที่รับใบเบิก	
จังหวัด แม่ฮ่องสอน		หมวดรายจ่าย ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		จังหวัด แม่ฮ่องสอน		ที่ฎีกา	
จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท		๕,๖๗๑.๐๐		จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท		๕,๖๗๑.๐๐	
เงินหักส่ง	๑. ภาษีเงินได้	นิติบุคคล ☐		เงินหักส่ง	๑. ภาษีเงินได้	นิติบุคคล ☐	
		บุคคลธรรมดา ☐	-			บุคคลธรรมดา ☐	๕๓.๐๐
	๒. ค่าปรับ		-		๒. ค่าปรับ		-
	๓. กบข.		-		๓. กบข.		-
จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท		๕,๖๗๑.๐๐		จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท		๕,๖๑๘.๐๐	
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				จำนวนเงิน (ตัวอักษร)			
โอนเข้าบัญชี ธ.กรุงไทย เลขที่ ๕๐๙-๖-๐๑๖๙๘-๖				ห้าพันหกร้อยสิบแปดบาทถ้วน			
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน				ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว		ตรวจรายการขอเบิกและรายการอนุมัติถูกต้องแล้ว	
ลายมือชื่อผู้เบิก				ลายมือชื่อผู้อนุมัติ			
(นายทองคำ แปงมูล)							
ตำแหน่ง		วันที่		ตำแหน่ง		วันที่	
เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส		13 ธ.ค. 2562		นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน			
รักษาราชการแทน							
สาธารณสุขอำเภอสบเมย							
ใบรับเงิน							
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการ จำนวนเงิน ๕,๖๑๘.๐๐ บาท				ห้าพันหกร้อยสิบแปดบาทถ้วน			
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาชดใช้เงินที่ขอเบิก				ส่วนกลาง ภายใน 15 วัน		นับตั้งแต่วันรับเงิน	
				ส่วนภูมิภาค ภายใน 30 วัน			
ลายมือชื่อผู้รับเงิน				วันที่			

ใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ							
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงิน หรือใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงิน เลขที่
		เงินสดและหรือ ใบสำคัญคู่จ่าย	จำนวนเงิน				
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ					
๑							
๒							
๓							
๔							

หน้าใบสำคัญประกอบการเบิกที่ ๑๒/๒๕๖๓

หมวดรายจ่าย ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง

งานพัฒนาระบบบริหารจัดการ

ลำดับ	รายการ					จำนวนเงิน	รวมเงิน	หมายเหตุ
๑	ตามหนังสือที่ มส ๐๖๓๒/๑๙							
	ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒							
	เรื่องขอรายงานค่าวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิง					๕,๖๗๑.๐๐	๕,๖๗๑.๐๐	
	รวมเงิน (ตัวอักษร)							
	(ห้าพันหกร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทถ้วน)					๕,๖๗๑.๐๐	๕,๖๗๑.๐๐	

ลงชื่อ



ผู้เบิก

(นายทองคำ แปงมูล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

รับราชการแทนสาธารณสุขอำเภอสบเมย

๑๘/๒๕๖๓
 หน้างบบใบสำคัญ ประกอบใบเบิกที่
 หมายเลขจ่าย คำนวณซื้อเพลิง
 งานพัฒนาระบบบริหารจัดการ

บริษัท / ห้าง / ร้าน	จำนวนเงินที่ขอเบิก	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	สินค้า/บริการ	ภาษีเงินได้	จำนวนเงินที่ขอรับ	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	เล่มที่/เลขที่	หมายเหตุ
หจก.เทพนครมิตรแม่สะเรียง	๕,๖๗๑.๐๐			๕๓.๐๐	๕,๖๑๘.๐๐	๐-๕๘๓๕- ๕๕๐๐๐-๑๑-๑		
ที่อยู่ ๒๕๗/๔ ม. ๖ ต.แม่สะเรียง								
อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน								
โทรศัพท์ ๐๕๓-๖๒๑๔๐๓								
รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)	๕,๖๗๑.๐๐			๕๓.๐๐	๕,๖๑๘.๐๐			
ห้าพันหกร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทถ้วน								

ลงชื่อ  ผู้เบิก
 (นายทองคำ แปงมูล)
 เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
 รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอสบเมย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๐ โทร ๐-๕๓๖๑-๘๐๗๔.

ที่ มส ๐๖๓๒/๓๒

วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย ขอส่งเอกสารเพื่อเบิกจ่ายเงิน ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย ได้ซื้อน้ำมันเชื้อเพลิง ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง กับ หจก.เทพนฤมิตร แม่สะเรียง เป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๖๗๑.๐๐ บาท (ห้าพันหกกร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมราคาภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว ตามหนังสือสั่งซื้อส่งจ้าง/สัญญาเลขที่๒๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ นั้น

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับของถูกต้องแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป

รหัสผู้ขาย ๐๕๘๓๕๕๔๐๐๐๑๑๑

เลขที่ใบ P/O

เลขที่เอกสารรับพัสดุ

(นายทองคำ แปงมูล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

สาธารณสุขอำเภอสบเมย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๐ โทร ๐-๕๓๖๑-๘๐๗๔.

ที่ มส ๐๖๓๒/๑๙

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย มีความประสงค์จะจ้างซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธี เฉพาะเจาะจง หจก.เทพนฤมิตร แม่สะเรียง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อใช้ในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย

๒. รายละเอียดพัสดุ

น้ำมันเชื้อเพลิง เพาเวอร์ดีเซล จำนวน - ลิตร

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ จำนวน ๘,๐๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จ้าง

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๘,๐๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อหรือจ้าง และเหตุผลที่ต้องซื้อหรือจ้าง

ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่างๆ

การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑.อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒.ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

(ลงชื่อ)

เจ้าหน้าที่

(นายชัยพร สงวนจิตร)

๑. งบประมาณ	บาท	๒. ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่	๓. คำสั่งของผู้มีอำนาจ
ครั้งนี้		-ตรวจสอบแล้วถูกต้อง เห็นควรอนุมัติ	อนุมัติ
ครั้งนี้	บาท		
สะสม	บาท		
คงเหลือ	บาท		
		(นายกฤต ธีรน้อย)	(นายทองคำ แปงมูล)
		นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
			ข้าราชการส่วนสาธารณสุขอำเภอสบเมย



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย

ที่ ๓๔/๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒
โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย มีความประสงค์จะจ้างซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งผู้มีรายชื่อต่อไปนี้เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๒ โดยวิธีเฉพาะเจาะจงดังนี้

ผู้ตรวจรับพัสดุ

นายกำธร อภิวงศ์

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

ผู้ตรวจรับพัสดุ

สั่ง ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

✍

(นายทองคำ แปงมูล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

รักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอสบเมย

ที่ ๑๙๒๗/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๑



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย อำเภอสบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๐

ที่ มส ๐๖๓๒/๒๐

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแม่ฮ่องสอน (โดยสาธารณสุขอำเภอสบเมยเป็นผู้รับมอบอำนาจ)

ขอรายงานผลการพิจารณาการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)	ราคา ที่ตกลงซื้อหรือจ้าง (รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม)
เพาเวอร์ดีเซล	หจก.เทพนมิตร แม่สะเรียง	๘,๐๐๐.๐๐	๕,๖๗๑.๐๐
รวม			๕,๖๗๑.๐๐

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมยพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสิ่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นายชัยพร สงวนจิตร)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เจ้าหน้าที่

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรียน สาธารณสุขอำเภอสบเมย

- เห็นควรอนุมัติ

(นายกฤต วงศ์น้อย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

- คำสั่งผู้มีอำนาจ

(นายทองคำ แปงมูล)

สาธารณสุขอำเภอสบเมย

รับมอบอำนาจตามคำสั่งจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ที่ ๑๙๖๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย หจก.เทพนฤมิตร. ใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๐/๒๕๖๒
ที่อยู่ เลขที่ ๒๙๗/๑ หมู่ ๔ ตำบลแม่สะเรียง วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
อำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๐ ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย
โทรศัพท์ ๐๕๓-๖๒๑๔๐๓ ที่อยู่ ๑๔๐ หมู่ ๑ ตำบลแม่สวด อำเภอสบเมย จังหวัด
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๕๘๓๕๕๔๐๐๐๑๑๑๑ แม่ฮ่องสอน ๕๘๑๑๐
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร ๕๐๙-๐-๓๗๑๐๗-๕ โทรศัพท์ ๐-๕๓๖๑-๘๐๗๔
ชื่อบัญชี หจก.เทพนฤมิตร แม่สะเรียง

ตามที่ หจก.เทพนฤมิตร แม่สะเรียง ได้เสนอราคา ใ้ต่อสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย ซึ่งได้รับราคา และตกลงซื้อตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน (บาท)
๑	เพาเวอร์ดีเซล	๒๑๐.๕๙ ลิตร	๕,๖๗๑.๐๐
(ห้าพันหกร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทถ้วน)	รวมเป็นเงิน		๕,๓๐๐.๐๐
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม		๓๗๑.๐๐
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๕,๖๗๑.๐๐

การซื้อ/ส่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๓๐ วันทำการนับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒
- สถานที่ส่งมอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสบเมย
- ระยะเวลาประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนดโดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคางานจ้าง แต่ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ

๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

- การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อส่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
- ใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ - จัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงและหล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ใบสั่งซื้อ

(นายกฤต วงศ์น้อย)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่ส่วนจัด

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ

(นายสมาน ดิบบนอ)

ผู้รับจ้าง

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ใบตรวจรับการจัดซื้อ

วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๒๐/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอสมเด็จ ได้ตกลงซื้อ กับ หจก.เทพนฤมิตร แม่สะเรียง สำหรับโครงการจัดซื้อน้ำมันเชื้อเพลิงและ
หล่อลื่น โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๖๗๑.๐๐ บาท (ห้าพันหกกร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาท
ถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานแล้ว ผลปรากฏว่า

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
☒ ครบถ้วนตามสัญญา
☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่าย

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕,๖๗๑.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นายกำธร อภิวงศ์)

หมายเหตุ เลขที่โครงการ
เลขคุมสัญญา
เลขคุมตรวจรับ

เล่มที่ 085

เลขที่ 8458

ใบสั่งซื้อ

ประทับ
ตราหน่วยงาน

โปรดจำหน่ายสิ่งของข้างล่างนี้ในบัญชีของ ก.ส.อ.ส.บ.บ.
หมายเลข NV-1612 วันที่ 8/11/62

รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
เบรคดับ ๑๐	-	
แก๊สโซฮอล์ ๑1	-	
แก๊สโซฮอล์ ๑๕	-	
เพาเวอร์วาล์ว	1,500	
น้ำมันเครื่อง	-	
เบ็ดเคส	-	
	รวมเงิน	

ผู้รับของ

ผู้ส่งขาย

ผู้ขาย



พจก.เพพณภูมิตร แม่สะเรียง (สำนักงานใหญ่)

297/4 หมู่ 6 ต.แม่สะเรียง อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน

โทร. 053-682403, 086-4321019

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-5835-54000-11-1

ใบแจ้งหนี้

เล่มที่

34

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี

เลขที่

6700

ชื่อผู้ซื้อ	ร้านแม่สะเรียง		วันที่	8 ต.ค. 62		
ที่อยู่	ร.ศ. 101 ม. 1 ต. แม่สะเรียง		อัตราภาษี	☒ ร้อยละ 7		
เลขที่ผู้เสียภาษี						
จำนวน หน่วย	รายการ	ราคาค่อหน่วย		จำนวนเงิน		
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	เบนจิ้น 95					
	แก๊สโซฮอล์ 91					
	แก๊สโซฮอล์ 95					
55.45 ลิตร	เพาเวอร์ดีเซล	2407		1500		
ราคาสินค้าไม่รวมภาษี				1401	84	
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				98	13	
รวมเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)				1500		
ข้าพเจ้าได้รับเงินค่าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว						
ลงชื่อ	ผู้รับสินค้า	ลงชื่อ	ผู้ส่งสินค้า			
	ผู้รับ		ผู้ส่ง			

เลขที่ 085

เลขที่ 8459

ใบสั่งซื้อ

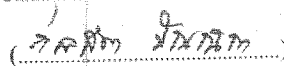
ประทับ
ตราหน่วยงาน

ไปรษณีย์ของจ้างทำขึ้นในบัญชีของ ส.อ. ส.อ. ๖๖๖

หมายเลข ๐๖-๑๖๑๒ วันที่ ๑๓/๑๑/๖๒

รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
เบรคจีน ๑๑	-	
แก๊สโซลีน ๑๑	-	
แก๊สโซลีน ๑๖	-	
เพาเวอร์วาล์ว	๑๖	1410
น้ำมันเครื่อง	-	
เบรคเหล็ก	-	

ผู้รับ
ผู้ส่ง
ผู้ขาย



ชื่อผู้ซื้อ <u>นางสาว ทิศาพร เตชะ ศิวรักษ์</u>		วันที่ <u>๒๐ พ.ย. ๖๖</u>	
ที่อยู่ <u>ต.สุขุมวิท จ.ปทุมธานี</u>			
เลขที่ผู้เสียภาษี _____			
		อัตราภาษี ☒ ร้อยละ 7	

จำนวนหน่วย	รายการ	ราคาต่อหน่วย		จำนวนเงิน	
		บาท	สต.	บาท	สต.
	เบนซิน 95				
	แก๊สโซฮอล์ 91				
	แก๊สโซฮอล์ 95				
<u>๓.๑๕ ลิตร</u>	เพาเวอร์ดีเซล	<u>๒๗.๑๔</u>		<u>๘๓.๙๑</u>	-
				<u>๒</u>	
รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)		รวมภาษี		<u>๑๐๙.๔๖</u>	<u>๗.๖๖</u>
รวมรวมทั้งสิ้น (ตัวเลข)		รวมภาษี		<u>๑๑๗.๑๒</u>	-

ข้าพเจ้าได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ _____ ผู้รับสินค้า ลงชื่อ _____
ประทับตรา _____

(.....)
(.....) มีน พิกุล

เล่มที่ 085

เลขที่ 8460

ใบสั่งซื้อ

บริษัท
คราหน่วยงาน

ใบสั่งซื้อของสำนักงานขึ้นตามบัญชีของ บจก. 886 มท.

หมายเลข วันที่ พน 62

รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
เบรค 06		
แก๊สโซลีน 01		
แก๊สโซลีน 05		
เพาเวอร์วาล์ว (ตัวเล็ก)		114.00
น้ำมันเครื่อง		
เบรค		
	รวมเงิน	

.....

.....

ผู้รับของ

ผู้ส่งของ

ผู้ขาย

เล่มที่ 085

เลขที่ 8461

ใบส่ง

ประทับ
ครุฑ

ใบรับส่งของข้างล่างนี้ในบัญชีของ

หมายเลข ๑๖ - ๑๖๑๒

วันที่ ๑๖/๑๑/๖๑

รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน
เบอนจีน ๑๑	-	
แก๊สโซฮอล์ ๑๑	-	
แก๊สโซฮอล์ ๑๕	-	
เพาเวอร์คิล	๖๓๖	
น้ำมันเครื่อง	-	
เบ็ดเค็ก	-	
	รวมเงิน	

ผู้รับของ

ผู้ส่งจ่าย

ผู้ขาย



บริษัท. เทพนฤมิตร แม่สะเรียง (สำนักงานใหญ่)

27/4 หมู่ 6 ต.แม่สะเรียง อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน

โทร. 053-682403, 086-4321019

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0-5835-54000-11-1

ใบแจ้งหนี้

เล่มที่ 185

ใบส่งสินค้า/ใบกำกับภาษี

เลขที่ 6725

ชื่อผู้ซื้อสำนักงาน บริษัท. เทพนฤมิตร แม่สะเรียง

วันที่ 23 พ.ย. 62

ที่อยู่ บริษัท. เทพนฤมิตร แม่สะเรียง

เลขที่ผู้เสียภาษี

อัตราภาษี ☒ ร้อยละ 7

จำนวน หน่วย	รายการ	ราคาต่อหน่วย		จำนวนเงิน	
		บาท	สต.	บาท	สต.
	เบบจีน 95				
	แอสโซฮอล 91				
	แอสโซฮอล 95				
59.21 กก.	เพนเวอร์ตีเซล	26	84	1590	-
				2	

ราคาสินค้าไม่รวมภาษี

1585 98

บริษัท. เทพนฤมิตร

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

104 02

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

รวมเงินทั้งสิ้นรวมภาษี

1590 -

ข้าพเจ้าได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ

ผู้รับสินค้า ลงชื่อ

ผู้ส่งสินค้า

(.....)

(.....) (.....)

1501 1941 1942 1943 1944 1945 1946 1947 1948 1949 1950 1951 1952 1953 1954 1955 1956 1957 1958 1959 1960 1961 1962 1963 1964 1965 1966 1967 1968 1969 1970 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979 1980 1981 1982 1983 1984 1985 1986 1987 1988 1989 1990 1991 1992 1993 1994 1995 1996 1997 1998 1999 2000 2001 2002 2003 2004 2005 2006 2007 2008 2009 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2021 2022 2023 2024 2025 2026 2027 2028 2029 2030 2031 2032 2033 2034 2035 2036 2037 2038 2039 2040 2041 2042 2043 2044 2045 2046 2047 2048 2049 2050 2051 2052 2053 2054 2055 2056 2057 2058 2059 2060 2061 2062 2063 2064 2065 2066 2067 2068 2069 2070 2071 2072 2073 2074 2075 2076 2077 2078 2079 2080 2081 2082 2083 2084 2085 2086 2087 2088 2089 2090 2091 2092 2093 2094 2095 2096 2097 2098 2099 2100 2101 2102 2103 2104 2105 2106 2107 2108 2109 2110 2111 2112 2113 2114 2115 2116 2117 2118 2119 2120 2121 2122 2123 2124 2125 2126 2127 2128 2129 2130 2131 2132 2133 2134 2135 2136 2137 2138 2139 2140 2141 2142 2143 2144 2145 2146 2147 2148 2149 2150 2151 2152 2153 2154 2155 2156 2157 2158 2159 2160 2161 2162 2163 2164 2165 2166 2167 2168 2169 2170 2171 2172 2173 2174 2175 2176 2177 2178 2179 2180 2181 2182 2183 2184 2185 2186 2187 2188 2189 2190 2191 2192 2193 2194 2195 2196 2197 2198 2199 2200 2201 2202 2203 2204 2205 2206 2207 2208 2209 2210 2211 2212 2213 2214 2215 2216 2217 2218 2219 2220 2221 2222 2223 2224 2225 2226 2227 2228 2229 2230 2231 2232 2233 2234 2235 2236 2237 2238 2239 2240 2241 2242 2243 2244 2245 2246 2247 2248 2249 2250 2251 2252 2253 2254 2255 2256 2257 2258 2259 2260 2261 2262 2263 2264 2265 2266 2267 2268 2269 2270 2271 2272 2273 2274 2275 2276 2277 2278 2279 2280 2281 2282 2283 2284 2285 2286 2287 2288 2289 2290 2291 2292 2293 2294 2295 2296 2297 2298 2299 2300 2301 2302 2303 2304 2305 2306 2307 2308 2309 2310 2311 2312 2313 2314 2315 2316 2317 2318 2319 2320 2321 2322 2323 2324 2325 2326 2327 2328 2329 2330 2331 2332 2333 2334 2335 2336 2337 2338 2339 2340 2341 2342 2343 2344 2345 2346 2347 2348 2349 2350 2351 2352 2353 2354 2355 2356 2357 2358 2359 2360 2361 2362 2363 2364 2365 2366 2367 2368 2369 2370 2371 2372 2373 2374 2375 2376 2377 2378 2379 2380 2381 2382 2383 2384 2385 2386 2387 2388 2389 2390 2391 2392 2393 2394 2395 2396 2397 2398 2399 2400 2401 2402 2403 2404 2405 2406 2407 2408 2409 2410 2411 2412 2413 2414 2415 2416 2417 2418 2419 2420 2421 2422 2423 2424 2425 2426 2427 2428 2429 2430 2431 2432 2433 2434 2435 2436 2437 2438 2439 2440 2441 2442 2443 2444 2445 2446 2447 2448 2449 2450 2451 2452 2453 2454 2455 2456 2457 2458 2459 2460 2461 2462 2463 2464 2465 2466 2467 2468 2469 2470 2471 2472 2473 2474 2475 2476 2477 2478 2479 2480 2481 2482 2483 2484 2485 2486 2487 2488 2489 2490 2491 2492 2493 2494 2495 2496 2497 2498 2499 2500 2501 2502 2503 2504 2505 2506 2507 2508 2509 2510 2511 2512 2513 2514 2515 2516 2517 2518 2519 2520 2521 2522 2523 2524 2525 2526 2527 2528 2529 2530 2531 2532 2533 2534 2535 2536 2537 2538 2539 2540 2541 2542 2543 2544 2545 2546 2547 2548 2549 2550 2551 2552 2553 2554 2555 2556 2557 2558 2559 2560 2561 2562 2563 2564 2565 2566 2567 2568 2569 2570 2571 2572 2573 2574 2575 2576 2577 2578 2579 2580 2581 2582 2583 2584 2585 2586 2587 2588 2589 2590 2591 2592 2593 2594 2595 2596 2597 2598 2599 2600 2601 2602 2603 2604 2605 2606 2607 2608 2609 2610 2611 2612 2613 2614 2615 2616 2617 2618 2619 2620 2621 2622 2623 2624 2625 2626 2627 2628 2629 2630 2631 2632 2633 2634 2635 2636 2637 2638 2639 2640 2641 2642 2643 2644 2645 2646 2647 2648 2649 2650 2651 2652 2653 2654 2655 2656 2657 2658 2659 2660 2661 2662 2663 2664 2665 2666 2667 2668 2669 2670 2671 2672 2673 2674 2675 2676 2677 2678 2679 2680 2681 2682 2683 2684 2685 2686 2687 2688 2689 2690 2691 2692 2693 2694 2695 2696 2697 2698 2699 2700 2701 2702 2703 2704 2705 2706 2707 2708 2709 2710 2711 2712 2713 2714 2715 2716 2717 2718 2719 2720 2721 2722 2723 2724 2725 2726 2727 2728 2729 2730 2731 2732 2733 2734 2735 2736 2737 2738 2739 2740 2741 2742 2743 2744 2745 2746 2747 2748 2749 2750 2751 2752 2753 2754 2755 2756 2757 2758

ประเภทสินค้า วัสดุนำเข้าเพื่อผลิตชิ้นงาน

ผู้จำหน่าย พชก.ทพพนฉัตร แม่สะเรียง 297/4 หมู่ 6 ต.แม่ตะเรียง โทร 053-682403 เลขผู้เสียภาษี 0-5833-54000-11-11

சென்னை

SHAW-WALKER 10448-26

[illegible]