



แบบขอเสียอากรแสตมป์เป็นตัวเงินสำหรับตราสารบางลักษณะ

อ.ส.4ข

ตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากร เกี่ยวกับอากรแสตมป์

สำหรับตราสารตามลักษณะแห่งตราสาร 3. 5. 6. 14. 16. 17. 23. และ 28.(ค) แห่งบัญชีอัตราอากรแสตมป์

ชื่อ บริษัท ชูเกียรติ พร็อพเพอร์ตี้ จำกัด

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

สาขาที่

(ธนาคาร บริษัทเงินทุน บริษัทหลักทรัพย์ บริษัทเครดิตฟองซิเอร์ บริษัทประกันภัย ฯลฯ)

0 8 1 5 5 5 9 0 0 0 2 9 1

0 0 0 0

ที่อยู่ : อาคาร

ห้องเลขที่

ชั้นที่

หมู่บ้าน

เลขที่ 266

หมู่ที่ 2

ตรอก/ซอย

แยก

ถนน

ตำบล/แขวง กระบี่น้อย

อำเภอ/เขต เมือง

จังหวัด กระบี่

รหัสไปรษณีย์ 81000

สำหรับบันทึกข้อมูลจากระบบ TCL

ขอเสียอากรแสตมป์เป็นตัวเงิน หรือได้รับชำระค่าอากรแสตมป์เป็นตัวเงินจากผู้ที่ต้องเสียอากรสำหรับตราสารที่ปรากฏรายละเอียดตามรายการข้างล่างนี้ ประจำงวดที่ 1 ตั้งแต่วันที่ 5 เมษายน 2567 ถึงวันที่ 5 เมษายน 2567
จึงขอขึ้นชำระค่าอากรแสตมป์เป็นตัวเงินต่อสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขา เมืองกระบี่

ตราสารตามบัญชีอัตราอากรแสตมป์		จำนวนตราสารที่ขอชำระอากรแสตมป์เป็นตัวเงิน(ฉบับ)	มูลค่าของตราสาร		จำนวนเงินค่าอากรแสตมป์ที่ขอชำระ	
ข้อ	รายการตราสารที่ขอชำระอากรแสตมป์เป็นตัวเงิน		บาท	สต.	บาท	สต.
3	เช่าซื้อทรัพย์สิน					
5	กู้ยืมเงิน หรือการตกลงให้เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร	1	10,345	00	6	00
6	กรมธรรม์ประกันภัย					
14	เลตเตอร์ออฟเครดิต					
16	ใบรับของ					
17	ค้ำประกัน	0.00			0	00
23	คูฉบับหรือคูฉีกแห่งตราสาร	1.00			5	00
28.(ค)	ใบรับสำหรับการขาย ขายฝากให้เช่าซื้อหรือโอนกรรมสิทธิ์ยานพาหนะ					
	ซึ่งมีการจดทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยยานพาหนะนั้น					
รวม		2	10,345	00	11	00

หมายเหตุ โปรดระบุรายละเอียดของตราสาร คู่สัญญาหรือผู้ที่ต้องเสียอากร

จำนวน 1 รายการ

และจำนวนเงินค่าอากรที่ขอชำระ ในใบแนบ อ.ส.4ข :

จำนวน 1 แผ่น

สำหรับเจ้าหน้าที่

สรุปรายการค่าอากรแสตมป์ที่ขอชำระ

1.รวมมูลค่าของตราสารทั้งสิ้น

2.รวมจำนวนเงินค่าอากรแสตมป์ที่ขอชำระ.

3.เงินเพิ่มอากร (ถ้ามี)

4.รวมจำนวนเงินค่าอากรแสตมป์ที่ขอชำระ และเงินเพิ่มอากร (2. + 3.) .

จำนวนเงิน	
10,345	00
11	00
11	00

คำสั่งอนุมัติ

อนุมัติให้บุคคลตามชื่อข้างต้นเสียอากรแสตมป์เป็นตัวเงินตามมาตรา 113 แห่งประมวลรัษฎากร ตามข้อ 4. ซึ่งอยู่ในหัวข้อ "สำหรับเจ้าหน้าที่" ข้างต้น



ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

QR Code วิธีการแนบ อ.ส.4ข

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ เป็นรายการที่ถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอชำระ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา
นิติบุคคล
(ถ้ามี)