โรงพยาบาลอรัญประเทศ
เลขรับที่ 4726
วันที่ 5 ก.ย. 65
เวลา 10:29

หนังสือแจ้งค่าไฟฟ้า

เลขที่ มท5310.4/000007993031

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคอำเภออรัญประเทศ

เรื่อง แจ้งค่าไฟฟ้า

วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

เรียน ท่านผู้ใช้ไฟฟ้า อาคารบ้านพักแพทย์ 5 ชั้น

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค ขอแจ้งค่าไฟฟ้าประจำเดือน 08/2565 ตามรายละเอียดดังนี้

รหัสการไฟฟ้า	หมายเลขผู้ใช้ไฟฟ้า	รหัสเครื่องวัด	ประเภทอัตรา	แรงดัน	ตัวคูณ	วันที่อ่านหน่วย
G07101	9072 020001236314	20964302	1124	22-33 KV	800	31/08/65

		เลขอ่านครั้งหลัง	เลขอ่านครั้งก่อน	กิโลวัตต์ / หน่วย / กิโลวาร์	จำนวนเงิน (บาท)
พลังไฟฟ้าสูงสุด (กิโลวัตต์)					
พลังงานไฟฟ้า (หน่วย)	P	526.640	520.730	4728.00	56,937.79
	OP	538.450	532.420	4824.00	
	H	445.440	441.220	3376.00	
	ค่าบริการ 38.22 บาท ได้รับการอุดหนุน 0.00 บาท				38.22
				รวมเงินค่าไฟฟ้าฐาน	56,976.01
กิโลวาร์					

ค่า Ft ระบบผลิต (บาท/หน่วย)	0.2477
ค่า Ft ระบบส่ง (บาท/หน่วย)	0.0000
ค่า Ft ระบบจำหน่าย (บาท/หน่วย)	0.0000
รวมค่า Ft (บาท/หน่วย)	0.2477
หน่วยที่คิดค่า Ft (หน่วย)	12,928.00
รวมจำนวนเงินค่า Ft (บาท)	3,202.27

	จำนวนเงิน (บาท)
ค่าไฟฟ้าฐาน	56,976.01
ค่าไฟฟ้า + ค่า Ft	60,178.28
ค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	
รวมเงินค่าไฟฟ้า	60,178.28
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	4,212.48
รวมเงินที่ต้องชำระ	*******64,390.76**

	ระบบผลิต (บาท)	ระบบส่ง (บาท)	ระบบจำหน่าย (บาท)
ค่าพลังไฟฟ้าสูงสุด			
ค่าพลังงานไฟฟ้า	38,725.83	3,643.11	6,268.80
การอุดหนุนค่าไฟฟ้า			8,300.05
ค่า Ft	3,202.27		

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

☐ เพื่อโปรดทราบ

☐ เพื่อโปรดพิจารณา

☑ เห็นควรมอบ พิสิ

☐ อื่นๆ .....

02000123631422080000000064390768 9

รวมเงินที่ต้องชำระ (หกหมื่นสี่พันสามร้อยเก้าสิบบาทเจ็ดสิบหกสตางค์)

โปรดชำระเงินภายในวันที่ 19 ก.ย. 2565

หมายเหตุ โปรดชำระเงินที่สำนักงานการไฟฟ้าเท่านั้น

(นายราเชษฎ เชิงพนม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ
07 ก.ย. 2565

จึงเรียนมาเพื่อโปรดชำระเงินภายในวันที่กำหนดต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ได้รับหนังสือแจ้งค่าไฟฟ้าแล้วเมื่อวันที่ .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ใช้ไฟฟ้าหรือตัวแทน

(.....)

โทร.....

(ลงชื่อ).....

(.....นางวรัตพร ถวนดว.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าแผนกบัญชีและประมวลผล

กง. 119-ร.49

A0293761