หนังสือแจ้งค่าไฟฟ้า

โรงพยาบาลอรัญประเทศ
เลขรับที่ 5379
วันที่ 5 ต.ค. 65
เวลา 04.26 น.

เลขที่ มท5310.4/835408688832

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคอำเภออรัญประเทศ

เรื่อง แจ้งค่าไฟฟ้า

วันที่ 02 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

เรียน ท่านผู้ใช้ไฟฟ้า โรงพยาบาลอรัญประเทศ (อาคารผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน 10 ชั้น)

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค ขอแจ้งค่าไฟฟ้าประจำเดือน 09/2565 ตามรายละเอียดดังนี้

รหัสการไฟฟ้า	หมายเลขผู้ใช้ไฟฟ้า	รหัสเครื่องวัด	ประเภทอัตรา	แรงดัน	ตัวคูณ	วันที่อ่านหน่วย
G07101	9074 020024675643	6300406496	2114	22-33 KV	2000	30/09/65

		เลขอ่านครั้งหลัง	เลขอ่านครั้งก่อน	กิโลวัตต์ / หน่วย / กิโลวาร์	จำนวนเงิน (บาท)
พลังไฟฟ้าสูงสุด (กิโลวัตต์)	P	0.018	0.015	6.00	
	OP	0.013	0.012	2.00	
	H	0.017	0.016	2.00	
พลังงานไฟฟ้า (หน่วย)	P	0.060	0.060	0.00	
	OP	0.020	0.020	0.00	
	H	0.020	0.020	0.00	
		ค่าบริการ 312.24	บาท ได้รับการอุดหนุน 0.00	บาท	312.24
				รวมเงินค่าไฟฟ้าฐาน	312.24
กิโลวาร์		0.975	0.898	154.00	

ค่า Ft ระบบผลิต (บาท/หน่วย)	0.9343
ค่า Ft ระบบส่ง (บาท/หน่วย)	0.0000
ค่า Ft ระบบจำหน่าย (บาท/หน่วย)	0.0000
รวมค่า Ft (บาท/หน่วย)	0.9343
หน่วยที่คิดค่า Ft (หน่วย)	0.00
รวมจำนวนเงินค่า Ft (บาท)	0.00

	จำนวนเงิน (บาท)
ค่าไฟฟ้าฐาน	312.24
ค่าไฟฟ้า + ค่า Ft	312.24
ค่าเพาเวอร์แฟคเตอร์	
รวมเงินค่าไฟฟ้า	312.24
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %	21.86
รวมเงินที่ต้องชำระ	334.10

	ระบบผลิต (บาท)	ระบบส่ง (บาท)	ระบบจำหน่าย (บาท)
ค่าพลังไฟฟ้าสูงสุด			
ค่าพลังงานไฟฟ้า			
การอุดหนุนค่าไฟฟ้า			
ค่า Ft			

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

☑ เพื่อโปรดทราบ

☑ เพื่อโปรดพิจารณา

☑ เห็นควรมอบ พัสดุ

☐ อื่นๆ .....

5 ต.ค. 65

02002467564322090000000000003341089

รวมเงินที่ต้องชำระ (สามร้อยสามสิบสี่บาทสิบสตางค์)

โปรดชำระเงินภายในวันที่ 20 ต.ค. 2565

หมายเหตุ โปรดชำระเงินที่สำนักงานการไฟฟ้าเท่านั้น

(นายราเชษฎ เชิงพนม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดชำระเงินภายในวันที่กำหนดต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

06 ต.ค. 2565

ขอแสดงความนับถือ

ได้รับหนังสือแจ้งค่าไฟฟ้าแล้วเมื่อวันที่ .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ใช้ไฟฟ้าหรือตัวแทน

(.....)

โทร.....

(ลงชื่อ).....

(.....นวงจุฬิพร ถวนดว.....)

ตำแหน่ง หัวหน้าแผนถมัญชีและประมวลผล

A0295793

กง. 119-ร.49