

ใบจ่ายเงินเดือน/PAY SLIP

ชื่อ (EMPLOYEE NAME)

ประจำงวด(PERIOD NO.)

วันที่(DATE)

รหัส (EMPLOYEE CODE)

กองทุนสำรองสะสม (ACC.PROVIDENT)	ประกันสังคมสะสม (ACC.SOCIAL FUND)	รวมรายได้ (TOTAL INCOME)
เงินได้สะสม (ACC.INCOME)	ภาษีสะสม (ACC.TAX)	ยอดสุทธิ (NET INCOME)

CONFIDENTIAL

ลงชื่อผู้รับเงิน(SIGNATURE)