บริษัท									

ใบรับเงิน

้า (นาย/นาง/นางสาว)	นามสกุล	
ารประจำตัวผู้ถือบัตรประชาชน	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	
ะเอียดค่าใช้จ่าย		
	จำนวน	บาท
	จำนวน	บาท
	จำนวน	บาท
	จำนวน	บาท
	รวมจำนวนเงิน 	บาท
	เลขที่เช็ค	_ วันที่
ะโดย : 🗀 เงินสด 🗀 เช็ค ธนาคาร/สาขา	เลขที่เช็ค	_ วันที่ ผู้รับ
ะโดย : ◯ เงินสด ◯ เช็ค ธนาคาร/สาขา ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน ลง	เลขที่เช็ค ชื่อ	_ วันที่ ผู้รับ
ระโดย :	เลขที่เช็ค ชื่อ	_ วันที่ ผู้รับ
ระโดย : เงินสด เช็ค ธนาคาร/สาขา ลงชื่อ	เลขที่เช็คชื่อ	_ วันที่ ผู้รับ)
() <u>หมายเหตุ</u> 1. เอกสารจะสมบูรณ์เมื่อมีลายเซ็นต์ผู้จ่ายเงิน และผู้รับเงิน	เลขที่เช็คชื่อ	_ วันที่ ผู้รับ)
ระโดย :	เลขที่เช็คชื่อ	_ วันที่ ผู้รับ)
ระโดย :	เลขที่เช็คชื่อ	_ วันที่ ผู้รับ)
ระโดย : เงินสด เช็ค ธนาคาร/สาขา ลงชื่อ	เลขที่เช็คชื่อ	_วันที่ผู้รับ) ณ ที่จ่าย 5%
ระโดย : □ เงินสด □ เช็ค ธนาคาร/สาขา	เลขที่เช็ค ชื่อ (_ วันที่ผู้รับ) ณ ที่จ่าย 5% _ บาท

AC-F003/A/1: 01/08/2553