

แบบรายการแสดงการส่งเงินสมทบ

ชื่อสาขา (ถ้ามี) กาพสินธุ์จักรยาน-แก๊ส โดยนายเรื่องเ			เลขที่บัญชื่ $egin{array}{c c} 4 & 6 \\ \hline \end{array}$ $egin{array}{c c} 0 & 0 & 0 \\ \hline \end{array}$
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่/สาขา_297/4-5 ถ.เทศบาล23 ต.ก 46000			ลำดับที่สาขา
รหัสไปรษณีย์ 46000 โทรศัพท์ 043-81191	7โทรสาร		อัตราเงินสมทบร้อยละ 5.00
การนำส่งเงินสมทบสำหรับค่าจ้างเดือน กั	ันยายน _{พ.ศ.} 2561		สำหรับเจ้าห
รายการ	จำนวนเงิน		ชำระเงินวันที่
	บาท	ଶ୍ମ.	เงินเพิ่ม (ถ้ามี)
	5,000	00	ใบเสร็จรับเงินเลขที่
2. เงินสมทบผู้ประกันตน	250	00	
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	250	00	ลงชื่อ
4. รวมเงินสมทบที่นำส่งทั้งสิ้น	500	00	(
(ห้าร้อยบาทถั่วน	,)	
5. จำนวนผู้ประกันตนที่ส่งเงินสมทบ	1	คน	สำหรั
ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้เป็นรายการที่ถูกต่	า ข้องครบถ้วนและเป็นจริงทุกประการ		
พร้อมนี้ได้แนบ			ชำระเงินวันที่
🗌 รายละเอียดการนำส่งเงินสมทบ จำนวน	L แผ่น หรือ		ใบเสร็จรับเงินเลขที่
🗌 แผ่นจากแม่เหล็ก จำนวน	L แผ่น		ประทับตราธนาคาร
🛛 อินเตอร์เน็ต			
🗌 อื่นๆ			
ลงชื่อ	นายจ้าง/ผู้รับมอา	_่ อำนาจ	ลงชื่อ
/ประทับตรา 🔪	ų.		(
9			
VI 1667170V			
ยืนแบบวันทีเดือ	น พ.ศ		

หมายเหตุ ทำรายการ สปส.1-10 ส่วนที่ 2 ผ่านระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์ (http://www.sso.go.th/eservices) หมายเลขธุรกรรม: 1808716520

เลขที่บัญชี	4	6		0	0	0	1	2	4	5	_	- 3	3					
ลำดับที่สาขา	0	0	0	0	0	0												
อัตราเงินสมทบ	ร้อยเ	ละ_	5.00	<u> </u>										 	 	 	 	

ဗိုဂ	
	หวบเขาหนาทสานกงานบระกนสงคม
ชำระเงินวันที	
เงินเพิ่ม (ถ้ามี)	สตางค์
ลงชื่อ	
	()
`	/
	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ชำระเงินวันที่	
ใบเสร็จรับเงินเลขที่	
ประทับตราธนาคาร	
ลงชื่อ	
(()



|099400015967602 46000124530000001 092561000100001 0000050000