



หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย		เลขที่ 03	
ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร		เลขที่ 003	
ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :		เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
ชื่อ บริษัท ฟาโศคอนสตรัคชั่นทูลส์ จำกัด สาขา สำนักงานใหญ่		0505556000731	
(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล) ที่อยู่ 145 ถ.เชียงใหม่-ลำปาง ต.ป่าตัน อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50300			
(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ต่อก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)			
ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :		เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
ชื่อ บริษัท คราวน์ อีคิวเม้นท์ (ประเทศไทย) จำกัด		0105546134410	
(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล) ที่อยู่ 222/6-7 หมู่ที่ 5 ตำบล บานระกาศ อำเภอ บางบ่อ จังหวัด สมุทรปราการ 10560			
(ให้ระบุชื่ออาคารหมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ต่อก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)			
ลำดับที่ * 1 ในแบบ <input type="checkbox"/> (1) ภ.ง.ด.1ก <input type="checkbox"/> (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ <input type="checkbox"/> (3) ภ.ง.ด.2 <input type="checkbox"/> (4) ภ.ง.ด.3			
<input type="checkbox"/> (5) ภ.ง.ด.2ก <input type="checkbox"/> (6) ภ.ง.ด.3ก <input checked="" type="checkbox"/> (7) ภ.ง.ด.53			
ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี ที่จ่ายเงิน	จำนวนเงิน ที่จ่าย	ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)			
2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)			
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)			
4. (ก) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก)			
(ข) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)			
(1) กิจการที่ต้องเสียภาษีเงินได้นิติบุคคลในอัตราต่อไปนี้			
<input type="checkbox"/> (1.1) อัตราร้อยละ 30 ของกำไรสุทธิ			
<input type="checkbox"/> (1.2) อัตราร้อยละ 25 ของกำไรสุทธิ			
<input type="checkbox"/> (1.3) อัตราร้อยละ 20 ของกำไรสุทธิ			
<input type="checkbox"/> (1.4) อัตราอื่น ๆ ระบุ _____ ของกำไรสุทธิ			
(2) กิจการที่ได้รับยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคล ซึ่งผู้รับเงินปันผลไม่ได้รับเครดิตภาษี			
(3) กำไรเฉพาะส่วนที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องนำมารวมคำนวณภาษีเงินได้นิติบุคคล			
(3) กำไรเฉพาะส่วนที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องนำมารวมคำนวณภาษีเงินได้นิติบุคคล ซึ่งผู้รับเงินปันผลไม่ได้รับเครดิตภาษี			
5. การชำระเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เตรส เช่น รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใด ๆ เนื่องจากการส่งเสริมการขาย			
รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงของนักแสดงสาธารณะ			
ค่าจ้างทำของ ค่าโฆษณา ค่าเช่า ค่าขนส่ง ค่าบริการ ค่าเบี้ยประกันวินาศภัย ฯลฯ	09 มี.ค. 2564	16,000.00	800.00
6. อื่น ๆ ระบุ _____			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		16,000.00	800.00
รวมเงินนำส่ง (ตัวอักษร) (แปดร้อยบาทถ้วน)			
ค่าประกันสังคม ปี _____ จำนวนเงิน _____ บาท			
ผู้จ่ายเงิน <input type="checkbox"/> (1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว <input type="checkbox"/> (2) ออกภาษีให้ตลอดไป <input checked="" type="checkbox"/> (3) หักภาษี ณ ที่จ่าย <input type="checkbox"/> (4) อื่น ๆ (ระบุ).....			
ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ			
ลงชื่อ ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย			
09 / มี.ค. / 2564			
			
หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ ถ้าแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย			
คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ผ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทาง			
อาญา ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร			

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย		เลขที่ 03	
ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร		เลขที่ 003	
ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย : ชื่อ บริษัท ฟาโศคอนสตรัคชั่นทูลส์ จำกัด สาขา สำนักงานใหญ่ <small>(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)</small> ที่อยู่ 145 ถ.เชียงใหม่-ลำปาง ต.ป่าตัน อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50300 <small>(ให้ระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)</small>		เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0505556000731</div>	
ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย : ชื่อ บริษัท คราวน์ อีควิเมนต์ (ประเทศไทย) จำกัด <small>(ให้ระบุว่าเป็นบุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะนิติบุคคล)</small> ที่อยู่ 222/6-7 หมู่ที่ 5 ตำบล บานระกาต อำเภอ บางบ่อ จังหวัด สมุทรปราการ 10560 <small>(ให้ระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)</small>		เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0105546134410</div>	
ลำดับที่ * 1 ในแบบ <input type="checkbox"/> (1) ภ.ง.ด.1ก <input type="checkbox"/> (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ <input type="checkbox"/> (3) ภ.ง.ด.2 <input type="checkbox"/> (4) ภ.ง.ด.3 <input type="checkbox"/> (5) ภ.ง.ด.2ก <input type="checkbox"/> (6) ภ.ง.ด.3ก <input checked="" type="checkbox"/> (7) ภ.ง.ด.53			
ประเภทเงินได้ที่จ่าย 1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1) 2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2) 3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3) 4. (ก) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก) (ข) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข) (1) กิจกรรมที่ต้องเสียภาษีเงินได้นิติบุคคลในอัตราต่อไปนี้อย่างใด <input type="checkbox"/> (1.1) อัตราร้อยละ 30 ของกำไรสุทธิ <input type="checkbox"/> (1.2) อัตราร้อยละ 25 ของกำไรสุทธิ <input type="checkbox"/> (1.3) อัตราร้อยละ 20 ของกำไรสุทธิ <input type="checkbox"/> (1.4) อัตราอื่น ๆ ระบุ _____ ของกำไรสุทธิ (2) กิจกรรมที่ได้รับยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคล ซึ่งผู้รับเงินปันผลไม่ได้รับเครดิตภาษี (3) กำไรเฉพาะส่วนที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องนำมารวมคำนวณภาษีเงินได้นิติบุคคล (3) กำไรเฉพาะส่วนที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องนำมารวมคำนวณภาษีเงินได้นิติบุคคล ซึ่งผู้รับเงินปันผลไม่ได้รับเครดิตภาษี 5. การชำระเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เตรส เช่น รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใด ๆ เนื่องจากการส่งเสริมการขาย รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงของนักแสดงสาธารณะ ค่าจ้างทำของ ค่าโฆษณา ค่าเช่า ค่าขนส่ง ค่าบริการ ค่าเบี้ยประกันวินาศภัย ฯลฯ 6. อื่น ๆ ระบุ _____	วัน เดือน ปี ที่จ่ายเงิน	จำนวนเงิน ที่จ่าย	ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
	09 มี.ค. 2564	16,000.00	800.00
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		16,000.00	800.00
รวมเงินนำส่ง (ตัวอักษร) (แปดร้อยบาทถ้วน)			
ค่าประกันสังคม ปี _____ จำนวนเงิน _____ บาท			
ผู้จ่ายเงิน <input type="checkbox"/> (1) ออกภาษีให้ครั้งเดียว <input type="checkbox"/> (2) ออกภาษีให้ตลอดไป <input checked="" type="checkbox"/> (3) หักภาษี ณ ที่จ่าย <input type="checkbox"/> (4) อื่น ๆ (ระบุ).....			
ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ ลงชื่อ _____ ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย 09 / มี.ค. / 2564			
			
หมายเหตุ * ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ ถ้าแบบยื่นรายการภาษีหัก ณ ที่จ่าย ค่าเดือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ผ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทาง อาญา ตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร			