สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา เลขที่ 4 ถนนราชดำเนินนอก แขวงวัดโสมนัส เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ 10100. Tel: 0-2283-1567 / Fax: 0-2356-0738

tourismfund.mots@gmail.com



ใบวางบิล/ใบแจ้งหนึ้

เลขที่ IV22000000001

วันที่ 16/03/2022

กำหนดชำระเงิน : 30/03/2022

บริษัทAir Avi	iation Public Company Limited	สาขา	Head Office	เลขประจำตัวผู้เสียภา	ี 010753700175
	3-1567 ที่อยู่ 89 Vibhavadi F				
	รายกา				จำนวนเงิน (บาท)
ค่าสรรมเขียงเการท่องเที่ยว	สำหรับเที่ยวบิน TG001 - 01/01/2022	14.7M			300,000
	สำหรับเที่ยวบิน TG008 – 08/03/2022				300,000
	สำหรับเที่ยวบิน TG005 – 10/03/2022				300,000
	สำหรับเที่ยวบิน TG008 – 15/03/2022				300,000
*** ข้อมูลที่ 6 ***	13/ 03/ 2022	2 11686 1,000 116			300,000
*** ข้อมูลที่ 7 ***					
*** ข้อมูลที่ 8 ***					
*** ข้อมูลที่ 9 ***					
*** ข้อมูลที่ 10 ***					
*** ข้อมูลที่ 11 ***					
*** ข้อมูลที่ 12 ***					
*** ข้อมูลที่ 13 ***					
*** ข้อมูลที่ 14 ***					
*** ข้อมูลที่ 15 ***					
*** ข้อมูลที่ 16 ***					
*** ข้อมูลที่ 17 ***					
*** ข้อมูลที่ 18 ***					
*** ข้อมูลที่ 19 ***					
*** ข้อมูลที่ 20 ***					
*** ข้อมูลที่ 21 ***					
*** ข้อมูลที่ 22 ***					
*** ข้อมูลที่ 23 ***					
*** ข้อมูลที่ 24 ***					
หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน		1			1,500,000
จำนวนเงินรวม (บาท)	ค่าธรรมเนียมการท่องเที่ยว สำหรับเ	เทียวบิน TG001 - 01,	/03/2022 ถึง 15	/03/2022 จำนวน	1,500,000
ชำระเงินผ่านสาขาธนา	 การ	ชำระเงินผ่าน	เสาขาธนาคาร(<i>/</i>	ATM/Internet/Mobile B	anking)*
			₩		s∏a)
🗌 🍪 ธ.กรุงไทย	U Company Code XXXX	V Nest			
รมาดารอื่นๆ ที่ให้บริ	ริการชำระเงินข้ามธนาคาร (Cross Bank)	_{)*} TMB		MIZUHO CIMB T	HAI
	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	,			
					ส่วนที่ 1 ยื่นต่อชนาคาร
ร.กรุงไทย Swift Co	de 🔲 เงินสด / Cash			และรั	บคืนเพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐาน
* หมายเหตุ ท่านสามารถตรวจสอบร	การในช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ และไม่เกิน x บาทต่อรายการในช่ รายชื่อธนาคารที่ให้บริการชำระช้ามธนาคารได้จากเว็บไซต์ของธา ไม่สามารถดำเนินการชำระเงินได้ ให้ทำรายการขอทำสำเนาใหม	ธนาคารแห่งประเทศไทย ค่าธรรมเนีย	ยมเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อ	กำหนดแต่ละธนาคารผู้ให้บริการ	
ในนาม Thai Airways Internat	tional Public Company Limited	ในนาม	สำนักงานปลัดกระทร	วงการท่องเที่ยวและกีฬา	
ลงชื่อ	in the second se	ลงชื่อ		ผู้วางบิล	
วันที่		วันที่			

ใบวางบิล/ใบแจ้งหนึ้





099 1210113206 2104270000005000 1000



ส่วนที่ 2 ยื่นต่อธนาคาร และธนาคารเก็บไว้เป็นหลักฐาน

จำนวนเงิน (บาท)

วันที่....../...../...../...../...../....../ (ลงลายมือชื่อและตราประทับ)

รายการ

ชำระเงินผ่านสาขาธนาคาร	ชำระเงินผ่านสาขาธนาคาร(ATM/Internet/Mobile Banking)*			
ธ.กรุงไทย Company Code XXXX ธนาคารอื่นๆ ที่ให้บริการชำระเงินข้ามธนาคาร (Cross Bank)* Biller ID: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	าขา	HAI ส่วนที่ 1 ยิ่นต่อธนาคาร บคืนเพื่อเก็ปไว้เป็นหลักฐาน		
 * หมายเหตุ ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อธนาคารที่ให้บริการชำระจ้ามธนาคารได้จากเว็บไซต์ของธนาคารแ * กรณีเกินกำหนดการชำระเงินแล้ว จะไม่สามารถดำเนินการชำระเงินได้ ให้ทำรายการขอทำสำเนาใหม่ 	หงประเทศไทย คาธรรมเนียมเป็นโปตามเงื่อนโซและขอกาหนดแตละธนาคารผู้เหบรการ			