

ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

เล่มที่.....

เลขที่.....

2400901034897				
---------------	--	--	--	--

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

[illegible]

ทนาย..... 50/155 หมู่ 5 ต.บ่อพลับ อ.ป่าโมกข์ จ.พระนครศรีอยุธยา

2400901034897			
---------------	--	--	--

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

ทนาย (ใหญ่รูป ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หองเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

☐ (1) ภ.ง.ด.1ก ☐ (2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ

☐ (5) ព.វ.ជ.២ក ☐ (6) ព.វ.ជ.៣ក ☐ (7) ព.វ.ជ.៥៣

เงินที่จ่ายเข้า กบข./กสจ./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน 200 บาท กองทุนประกันสังคม 500 บาท กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ 0 บาท

จ่ายเงิน ☐ (1) หัก ณ ที่จ่าย ☐ (2) ออกให้ตลอดไป ☐ (3) ออกให้ครั้งเดียว ☐ (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

คำเตือน	ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย	ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ
---------	--	--

ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวล
 รัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35
 แห่งประมวลรัษฎากร

ขอรับรองว่าขอความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
.....
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรองฯ)

๒. ประทับตร
นิติบุคคล
(ถ้ามี)

หมายเหตุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* หมายถึง

1. กรณีบุคคลธรรมดาไทย ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนของกรมการปกครอง
2. กรณีนิติบุคคล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคคลของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า
3. กรณีอื่น ๆ นอกเหนือจาก 1. และ 2. ให้ใช้เลขประจำตัวเสียภาษีอากร (13 หลัก) ของกรมสรรพากร