



ใบแจ้งหนี้

บริษัท บิสสิเนส โซลูชั่น เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

Business Solutions Training Center Co.,Ltd.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105554020452

154/43 ซอยราษฎร์อุทิศ 16 ถนนราษฎร์อุทิศ
แขวงแสนแสบ เขตมีนบุรี กรุงเทพฯ 10510
โทรศัพท์ / โทรสาร 02 9195109

วันที่:
หมายเลขใบแจ้งหนี้
สำหรับ:

8 ม.ค. 68
001/68
จัดสัมมนา In House

เงื่อนไขการชำระเงิน : รับเช็คในวันจัดอบรม

เรียกเก็บเงินจาก:

บริษัท/Company : บริษัท เอ็น.ซี.ซี. แมนเนจเม้นท์ แอนด์ ดิเวลลอปเม้นท์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)

ที่อยู่/Address : 60 ศูนย์การประชุมแห่งชาติสิริกิติ์ ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองเตย เขตคลองเตย

กรุงเทพมหานคร 10110 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105534007639

รายละเอียด	จำนวนเงิน (บาท)
ค่าวิทยากรจัดอบรม หลักสูตร Effective Communication รูปแบบ 1 วัน จำนวน 2 กลุ่ม กำหนดการจัดอบรมกลุ่มที่ 1 วันที่ 21 มกราคม 2568 กำหนดการจัดอบรมกลุ่มที่ 2 วันที่ 22 มกราคม 2568 เงื่อนไขการชำระเงิน : เช็คสั่งจ่าย บริษัท บิสสิเนส โซลูชั่น เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด	74,000.00
รวม	74,000.00
Vat 7%	5,180.00
รวมทั้งสิ้น	79,180.00

(เจ็ดหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ผู้มีอำนาจลงนาม

อริสา ไรดปริน

นางสาวอริสา ไรดปริน
กรรมการผู้จัดการ

ใบยืมเงินตรงทั่วไป

3110000081

บริษัท NCC ชื่อผู้ยืม ขยامن พีรพรพิศาล ตำแหน่ง Sr. DEV&Engagement Mgr.
วันที่ 10 ม.ค. 2568 เลขประจำตัวพนักงาน 112728 ฝ่าย/แผนก HR รหัสฝ่าย/แผนก 3014889000

มีความประสงค์ขอยืมเงินตรงจำนวน 79,180 (รวม Vat7%) บาท (เจ็ดหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

- เพื่อ
- ค่าตอบแทนวิทยากร/ ค่าหลักสูตร Effective Communication
 - ส่งจ่ายเช็คในนาม "บริษัท บิสสิเนส โซลูชั่น เทรนนิง เซ็นเตอร์ จำกัด"
 -
 -

วันที่ต้องการใช้เงิน 20 ม.ค. 2568 วันที่เสร็จภารกิจ 23 ม.ค. 2568

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า จะไม่นำเงินยืมตรงนี้ไปใช้ในกิจกรรมอื่นซึ่งไม่ตรงตามรายการและวัตถุประสงค์ที่ขออนุมัติไว้ และหากข้าพเจ้าไม่ได้ทำเอกสารหักล้างเงินยืมตรงตามระยะเวลาที่บริษัทกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทหักเงินเดือนหรือค่าจ้างหรือเงินได้อื่นที่ข้าพเจ้าได้รับจากบริษัทจนครบหนี้เงินยืมตรงทันที

หมายเหตุ : 1. ผู้เบิกเงินยืมตรงจะต้องทำเอกสารหักล้างเงินยืมตรงภายใน 7 วันหลังจากวันที่เสร็จภารกิจ

2. การนำเสนอเพื่อขออนุมัติยืมเงินตรงทั่วไปให้อ้างอิงตามประเภทค่าใช้จ่ายใน NCC Group Delegation of Authority

ขอ 072/2025

ผู้ยืม	ผู้เห็นชอบ (ถ้ามี)	ผู้อนุมัติ
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
ตำแหน่ง Sr. DEV&Engagement Mgr.	ตำแหน่ง AVP-HR	ตำแหน่ง EVP - F&A
วันที่ 10/1/25	วันที่ 13 ม.ค. 2568	วันที่ 14 JAN 2025

ใบหักล้างเงินยืมตรงทั่วไป

วันที่
ขอส่งใบเสร็จรับเงินรวมเป็นเงิน บาท ()

เป็นรายจ่ายเกี่ยวกับ (กรณีเป็นคำรับรอง โปรดแนบใบเบิกคำรับรอง FN-FA-006) ค่าตอบแทนวิทยากร/ ค่าหลักสูตร Effective Communication

เพื่อหักล้างเงินยืมตรงจำนวนข้างต้น โดย ☐ มีเงินเหลือส่งคืนจำนวน บาท ()

☐ จ่ายเงินเกินขอรับคืนจำนวน บาท ()

รหัสและชื่อบัญชีงบประมาณ	งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ	งบประมาณคงเหลือยกมา	จำนวนที่ขออนุมัติ	งบประมาณคงเหลือ

ผู้ยืม	ผู้เห็นชอบ (ถ้ามี)		ผู้อนุมัติ
ลงชื่อ	ลงชื่อ		ลงชื่อ
ตำแหน่ง Sr. DEV&Engagement Mgr.	ตำแหน่ง AVP-HR	ตำแหน่ง EVP - F&A	ตำแหน่ง CEO
วันที่	วันที่		วันที่

หมายเหตุ : กรณีมีเงินส่งคืนให้ดำเนินการดังนี้ : ฝ่าย AP แจ้งผู้ยืมเงินตรงจ่าย > ผู้ยืมเงินตรงจ่ายโอนเงินคืนบริษัทฯ (เท่านั้น) > ผู้ยืมเงินตรงส่งหลักฐานการโอนให้กับฝ่าย AP

ข้อมูลการโอนเงิน : ธ.กรุงศรีอยุธยา เลขที่ 451-1-00666-0 ชื่อบัญชี บจก.เอ็น.ซี.ซี. แมนเนจเม้นท์ แอนด์ ดิเวลลอปเม้นท์

"ต้นฉบับ-ฝ่าย AP, สำเนา 1 ชุด-ผู้ยืมใช้ในการหักล้างเงินยืมตรง"