

# สมาคมบริษัทจดทะเบียนไทย

93 อาคารตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ชั้น 6 ถ.รัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400  
โทร. : (02) 009-9191 FAX : (02) 247-7449

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0109532000029 สำนักงานใหญ่



## ใบแจ้งหนี้ / E-INVOICE

ชื่อลูกค้า : นิมบัส ทดสอบ  
ที่อยู่ : 104/2 สหมงคลฟิล์ม 3 อารีย์ พญาไท พญาไท กทม 10400  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 1234567891234

เลขที่ : 004/2567  
วันที่ : 14 พฤษภาคม 2567

วันครบกำหนดชำระ  
13 มิถุนายน 2567

No	รายละเอียด	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าอบรมหลักสูตร TLCA Executive Development Program EDP2024 Mr. นิมบัส ทดสอบ นิมบัส ทดสอบ	1	308,411.21	308,411.21
รวมเป็นเงิน				308,411.21
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				21,588.79
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น				330,000.00

(สามแสนสามหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ 1) สมาคมฯ ได้รับการยกเว้นภาษีหัก ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ ท.ป.4/2528  
ให้ผู้จ่ายเงินได้พึงประเมินตาม ม.40 แห่งประมวลรัษฎากร มีหน้าที่หักภาษีเงินได้ หัก ณ ที่จ่าย ข้อ 8(2)  
2) สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ คุณอิงครัตน์ บุนนาค โทร. (02) 009-9191 ต่อ 3703  
3) ส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงิน พร้อมระบุชื่อบริษัทและเลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี มายังสมาคมฯ ทางอีเมล edp\_coordinator@lca.or.th  
เพื่อยืนยันการชำระเงิน (สมาคมฯ จะจัดส่งใบเสร็จรับเงินให้ ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับหลักฐานการชำระเงินครบถ้วน)  
4) หากไม่ชำระค่าธรรมเนียมภายในระยะเวลาที่กำหนดถือว่าสละสิทธิ

ท่านสามารถชำระผ่านธนาคาร และจุดชำระเงินด้วยแบบฟอร์มการชำระเงินด้านล่างนี้

สำหรับธนาคาร

## แบบฟอร์มการชำระเงิน

สมาคมบริษัทจดทะเบียนไทย  
93 อาคารตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ชั้น 6 ถ.รัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400  
โทร. : (02) 009-9191 FAX : (02) 247-7449



สมาคมบริษัทจดทะเบียนไทย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0109532000029 สำนักงานใหญ่		ช่องทางการชำระเงินที่เคาเตอร์สาขาธนาคาร (ชำระด้วย เช็ค/เงินสด เท่านั้น)	
ชื่อลูกค้า : นิมบัส ทดสอบ หมายเลขสมาชิก (Ref.1) : 1234567891234 วันครบกำหนดชำระ : 13 มิถุนายน 2567		<input type="radio"/> ธ.กรุงไทย Comp Code : 23256 (ชำระด้วยเช็คทุกธนาคาร หรือเงินสด)	
		ช่องทางการอิเล็กทรอนิกส์ ATM, Internet, Mobile Banking	
		<input type="radio"/> ธนาคารที่ให้บริการ Biller ID : 010953200002900	
<input type="radio"/> เงินสด <input type="radio"/> เช็ค	จำนวนเงินที่ชำระ (บาท) 330,000.00	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร สามแสนสามหมื่นบาทถ้วน	

ผู้ให้บริการจะเรียกเก็บค่าบริการชำระเงินในอัตราที่แต่ละแห่งกำหนดไว้

ผู้นำฝาก ..... วันที่ชำระ .....  
โทรศัพท์..... ผู้ชำระเงิน.....



01095320000290033000000