

ตัวอย่างใบเสร็จรับเงินค่าที่พัก-ในประเทศ

1) ใบเสร็จรับเงินค่าที่พัก-ในประเทศ และใบแจ้งรายละเอียดการเข้าพัก (Folio)

(1) ใบเสร็จรับเงินค่าที่พัก

เลขที่ 1746 THE SUKOSOL BANGKOK เลขที่ 87266

บริษัท สยามธานีโฮเทล (1988) จำกัด สำนักงานใหญ่ 477 ถนนศรีอยุธยา แขวงถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทร (02) 247-0123 แฟกซ์ (02) 247-0165 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105531012534

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี OFFICIAL RECEIPT / TAX INVOICE

Siam Thani Hotel (1988) Co., Ltd. Head Office 477 Si Ayuthaya Road Kwaeng Thanonphayathai Khet Rajthwee Bangkok 10400 T. (02) 247-0123 F. (02) 247-0165 Tax Id. No. 0105531012534

วันที่ 14/8/18

นามลูกค้า ชื่อผู้เข้าพัก

Address สถาบันวิจัยดาราศาสตร์แห่งชาติ (องค์การมหาชน) 260 หมู่ที่ 4 ต.ดอนแก้ว อ.แมริม จ.เชียงใหม่ 50180 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (ผู้ซื้อ) 0994000684827

ลำดับที่ No.	รายการสินค้าหรือบริการ Description	จำนวนเงิน (บาท) Amount (Baht)
1.	ค่าน้ำพัก คืน (14-15/8) #901	2400 -
รวมมูลค่าสินค้าหรือบริการ Total Valuable Amount		2242 99
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% VAT at 7%		157 01
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น Grand Total		2400 -

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) Grand Total (Baht) สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

ผู้รับเงิน Cashier / Bill Collector SUTIWAT

ผู้จัดการฝ่ายการเงินและบัญชี Controller / สมุห์บัญชี Chief Accountant Oni บริษัท สยามธานีโฮเทล (1988) จำกัด

ใบเสร็จนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อมีลายมือชื่อผู้จัดการฝ่ายการเงินและบัญชี / สมุห์บัญชีและผู้รับเงิน และเช็คผ่านธนาคารเรียบร้อยแล้ว
 This receipt will not be recognized unless signed by Controller/Chief Accountant and the Cashier/Bill Collector AND if paid by cheque, only after the cheque is cleared by the bank.

(2) ใบแจ้งรายละเอียดการเข้าพัก (Folio)

ถนนศรีอยุธยา แขวงถนนพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0105531012534 (สำนักงานใหญ่)

THE
SUKOSOL
HOTEL

477 Si Ayutthaya Road, Kweang Thanonphayathai,
Khet Rajthwee, Bangkok, 10400, Thailand
Tax Identification No.
0105531012534 (Head Office)

ชื่อผู้เข้าพัก

Conf. No. 1941495
Room No. 0901
Arrival 14/08/18
Departure 15/08/18
Membership No.
Page (s) 1 of 1
Cashier CSUTIWAT/2246
Folio No.

PRO-FORMA FOLIO

AR Number

Company Name NARIT/National Astronomical Resear

Travel Agent

Date	Description	Reference	Debit	Credit
14/08/18	Deposit Transfer at Check In			2,400.00
14/08/18	Accommodation Package Charge		2,400.00	
Total :			2,400.00	2,400.00
Balance :				0.00

Balance Two Thousand Four Hundred Baht

Vatable Amount 2,242.99 THB
VAT 7% 157.01 THB
Non Vatable Amount 0.00 THB
Total 2,400.00 THB

Guest's Name _____

Cashier _____

477 Si Ayuthaya Road, Kweang Thanonphayathai, Khet Rajthwee, Bangkok 10400, Thailand
T. 66 2 247 0123 F. 66 2 247 0165 E. thesukosol@sukosolhotels.com W. thesukosol.com

A SUKOSOL HOTEL
www.sukosolhotels.com

2) ใบเสร็จรับเงินค่าที่พัก-ในประเทศ (กรณีไม่มีใบแจ้งรายละเอียดการเข้าพัก)



บริษัท เทียนทองดี แอสเซต จำกัด THIANTHONGDEE ASSET CO.,LTD.	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION NUMBER	0105546152141
สำนักงานใหญ่ 666 ซ.ลาดพร้าว130 (มหาตมา 2) อ.ลาดพร้าว แขวงคลองจั่น เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240 โทร.02-138-7777 แฟกซ์ 02-138-7778 666 Soi Ladprao 130 (Mahadthai 2), Ladprao Rd., Klongchan, Bangkok, Bangkok 10240 Tel:(+66) 2-138-7777 Fax:(+66) 2-138-777		

ต้นฉบับใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
RECEIPT / TAX INVOICE (ORIGINAL)

เลขที่ (No.) : 6107-035

วันที่ (Date) : 15/7/18

ชื่อลูกค้า(NAME) : สถาบันวิจัยดาราศาสตร์แห่งชาติ (องค์การมหาชน)
ที่อยู่ (ADDRESS) : 260 หมู่ที่ 4 ต.ตชนแก้ว อ.แมริม จ.เชียงใหม่ 50180

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :

รายการ DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
ค่าห้องพัก [] 15/7/18 - 19/7/18 จำนวน 4 คืน @ 1,800.- ชื่อผู้เข้าพัก,วันที่เข้า-ออก ราคาต่อคืน	4.00	1,682.24	6,728.97
@18w 1e18w 10e18w			

ใบเสร็จรับเงินค่าเช่าที่พัก ที่มีข้อความระบุรายละเอียดการเข้าพัก ชื่อผู้เข้าพัก วันที่เข้า-ออก จะใช้ใบเสร็จรับเงินค่าเช่าที่พักเพียงอย่างเดียวก็ได้

เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน

รวมเงิน(SUB TOTAL)	6,728.97
ภาษีมูลค่าเพิ่ม(VAT) 7%	471.03
จำนวนเงินสุทธิ(NET TOTAL)	7,200.00

ได้รับเงินแล้ว

เงินสด(CASH).....
 เช็คธนาคาร(CHEQUE BANK).....
 เลขที่(NO.)..... ลงวันที่(DATE).....
 สาขา(BRANCH).....
 โอนเงินเข้าบัญชี..... ธนาคารสาขา.....
 เลขที่บัญชี.....

ผู้รับเงิน..... อภิษฎา..... วันที่.....
 COLLECTOR..... DATE.....

ผู้รับมอบอำนาจ
AUTHORIZED SIGNATURE

สำหรับลูกค้า