บริษัท คุยกับลุงช่าง จำกัด (สำนักงานใหญ่)
Kuikublungchang Co., Ltd.

680/41 หมู่ที่ 5 ต.บ้านหม้อ อ.เมืองเพชรบุรี จ.เพชรบุรี 76000

680/41 Moo 5, Banmor Sub district, Muang Phetchaburi District, Petchaburi 76000

Tel : 032-410188 Fax : 032-410187 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0765563000846

สำเนา / DUPLICATE
ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
**RECEIPT / TAX INVOICE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name : | ภาวิน วิสุทธิวรรณ โทร.0864194495 คลินิกหมออัศวิน | Receipt No. | KLC-00613-2022-04 |
| Company : | | Date : | |
| Address : | ภาวิน วิสุทธิวรรณ คลินิกหมออัศวิน 22/24 ม.1 ต.พนมสารคาม | | |
| | อำเภอพนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา 24120 | Invoice No. | |
| Tel : | 0864194495 เลขผู้เสียภาษี : | Date : | |

| CODE | DESCRIPTION | QTY | UNIT | UNIT PRICE | AMOUNT |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | หนังสือ + Member | 1 | รายการ | 1,990.00 | 1,990.00 |
| Remark : | | | | Total | 1,859.81 |
| | | | | Vat 7 % | 130.19 |
| | หนึ่งพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน | | | **Total Amount** | 1,990.00 |

☑ เงินสด ( CASH )

☐ เช็คธนาคาร ______ เลขที่ ______ วันที่ ______

CHEQUE NO. DATE

| | |
|---|---|
| ได้รับสินค้าถูกต้องครบถ้วนพร้อมใบกำกับภาษี | |
| ผู้รับสินค้า | ผู้ส่งสินค้า/ผู้รับเงิน/ Reciever |
| วันที่/Date : | วันที่/Date : |