

ภาคผนวกที่ 10

ใบเสร็จค่าสิ่งปลูกสร้างและไขมัน
ประจำเดือนกรกฎาคม-ธันวาคม 2566

Katathani Phuket Beach Resort

Account Listing with Analysis



Accounting Period	Transaction Date	Transaction Reference	Description	Theme Night	Project Event	Journal Type	Journal Number	Journal Line Number	Debit	Credit	Running Total
Department											
Revenue Cost						Quantity/mc					
Account Code	CS189	SUDAWAN	SEPTICTANK CLEANINGPHUKET	Account Type	Creditor						
Account Code	CS189	SUDAWAN	SEPTICTANK CLEANINGPHUKET	Opening Balance:	007/2023						
Account Type	007/2023	03/07/2023	147/866	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP	265716	1			12,840.00	12,840.00 C 17
	12/07/2023	100/215	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP	265933		13			3,210.00	16,050.00 C
	19/07/2023	530/081	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP	266086		34			6,420.00	22,470.00 C 6
	25/07/2023	25/07/2023	WHTA 1% SUDAWAN	WHTA	265628		3		120.00	12,840.00	35,310.00 C
	25/07/2023	8170723085	Payment	SYSTEM	265996		169		12,720.00		35,190.00 C
Total for Period						Period Movement:					
008/2023	25/08/2023	25/08/2023	EWHTA 1% สุขาภิบาล ภูเก็ต	WHTA	266977		3		210.00	22,470.00	22,260.00 C
	25/08/2023	8190823091	Payment	SYSTEM	267091		181		22,260.00		0.00 D
Total for Period						Period Movement:					
009/2023	06/09/2023	480/693	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP	267652		30			8,560.00	8,560.00 C
	06/09/2023	483/659	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP	267652		34			8,560.00	17,120.00 C
	30/09/2023	480/665	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP	268344		4			14,980.00	32,100.00 C 10
Total for Period						Period Movement:					
			009/2023				32,100.00 C			32,100.00	

Export PDF

Adobe Export PDF
Convert PDF Files to Word or Excel Online

Select PDF File
RenderToFile

Convert to
Microsoft Word (.docx)

Document Language
English (U.S.) Change

Convert

Edit PDF

Create PDF

Comment

Combine Files

Organize Pages

Compress PDF

Redact

Prepare Form

Remove E-signat
Convert, edit and e-sign PDF forms & agreements

Free 7-Day Trial

	Total for Period	009/2023	Period Movement:	32,100.00 C	32,100.00	
01/10/2023	930/865	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP 268825	65	3,210.00	35,310.00 C
19/10/2023	636/919	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP 268896	54	5,350.00	40,660.00 C
25/10/2023	25/10/2023	EWHTA 1% SUDAWAN	WHTA 268860	3	300.00	40,360.00 C
25/10/2023		Payment	SYSTM 269041	195	31,800.00	8,560.00 C
25/10/2023		Payment	SYSTM 269051	195	31,900.00	40,360.00 C
25/10/2023	820/1023097	Payment	SYSTM 269056	193	31,800.00	8,560.00 C

11

	Total for Period	010/2023	Period Movement:	23,540.00 D	40,360.00	
01/11/2023	208/793	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP 269847	19	7,490.00	16,050.00 C
22/11/2023	248/659	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP 270174	132	9,630.00	25,680.00 C
22/11/2023	249/550	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP 270174	135	9,630.00	35,310.00 C
22/11/2023	338/475	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP 270174	141	16,050.00	51,360.00 C
22/11/2023	661/109	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP 270174	177	19,260.00	70,620.00 C
22/11/2023	708/669	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP 270174	180	19,260.00	89,880.00 C
22/11/2023	710/864	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP 270174	183	9,630.00	99,510.00 C
22/11/2023	730/661	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP 270174	186	3,210.00	102,720.00 C
23/11/2023	416/632	SERVICE/ค่าบริการสูบสิ่งปฏิกูล (KAT)	CHKAP 270163	25	19,260.00	121,980.00 C
27/11/2023	27/11/2023	EWHTA 1% SUDAWAN SEPTICTANK	WHTA 269727	3	80.00	121,900.00 C
27/11/2023	8261123093	Payment	SYSTM 270197	185	8,480.00	113,420.00 C

Export PDF

Adobe Export PDF

Convert PDF Files to Word or Excel Online

Select PDF File

Render to File

Convert to

Microsoft Word (.docx)

Document Language: English (U.S.) Change

Convert

Edit PDF

Create PDF

Comment

Combine Files

Organize Pages

Compress PDF

Redact

Prepare Form

Remove E-signat

Convert, edit and e-sign PDF forms & Agreements

Free 7-Day Trial

ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้มีอำนาจลงนาม

ในนาม บริษัท สุदारวรรณ เซฟตี้แอนด์ซีเคียวตี้ จำกัด
กิตติกร ธรรม
 ผู้อำนวยการ

[illegible]

บริษัท สุดาวรรณ เซฟตี้แอนด์ซีนนิ่ง จำกัด
(สำนักงานใหญ่)

65/408 ม.2 ต.วิจิตร อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0835561009055

เล่มที่
BOOK NO.

เลขที่
BILL NO.

483

659

ใบส่งของ
DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL

นาม 貴號
CUSTOMER

บริษัท ภาวธานี จำกัด

วันที่ 日期 01 / 9 / 66

ที่อยู่ 住址
ADDRESS

14 ต. ภาวธานี ต. กะทิง อ. ภูเก็ต จ. ภูเก็ต

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวเสียภาษี
TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน
QUANTITY
数量

รายการ
DESCRIPTION
貨名

หน่วยละ
UNIT PRICE
備註

จำนวนเงิน
AMOUNT
銀額

4 ต. ลูกโป่ง (แบบวงรี)

2000

8000

5

ท้าย 1 คมตาแหลม กอตาแหลม คีม 20

2 คมตาแหลม กอตาแหลม คีม 20

3 คมตาแหลม คีมหัวเหล็ก 17 นิ้ว คีมหัวเหล็ก

4 คมตาแหลม คีมหัวเหล็ก 17 นิ้ว คีมหัวเหล็ก

09/8/66

WPT7

560

7

บาท
BANK
糸

แปดพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน

รวมเงิน
TOTAL
共銀

8560

7

หมายเหตุ: ข้าพเจ้าได้รับเงินครบถ้วนตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人

นริศ 705

ผู้ส่งของ 送貨人

นริศ 705

RECEIVER

DELIVER

แบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปลูกสร้าง... สหกรณ์การเกษตร...
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ... ๖๙/๒๕๖๗... อนุญาตโดย...
 ที่อยู่เลขที่... ๒๕/๒๐๘... หมู่ที่... ๒... ตำบล... อำเภอบางบาล... จังหวัด...
 โทรศัพท์... ๐๙-๘๙๔๑๕๘๓
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งสิ่งปลูกสร้าง... ๒๐๔๗... ชื่อคนขับรถ... โทรศัพท์...
 ชื่อนักงานเก็บเงิน... โทรศัพท์... ๐๙-๖๐๖๙๐๔๘

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)...
 ชื่อและประเภทอาคาร...
 ที่อยู่เลขที่... หมู่ที่... ถนน... ตำบล... อำเภอ... จังหวัด...
 โทรศัพท์... ๐๖๕-๓๔๕๗๙๑๖

มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งสิ่งปลูกสร้าง ณ อาคารสถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ... ผู้ขอรับบริการ
 (ของ...)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปลูกสร้าง (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสู่	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
1/5/66	4 ๓	๐๙:๕๐	๑๕:๐๐	...

คำรับรองของผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งสิ่งปลูกสร้างตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ... ผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้างเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการให้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่าหนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนามอบให้ผู้กำกับจัดสิ่งปลูกสร้างเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำกับจัดสิ่งปลูกสร้าง)
๔. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น

บริษัท สุตาบรรณ เซพทีคัมพ์กันนิ่งกรุ๊ป จำกัด (สำนักงานใหญ่) 65/408 ม.2 ต.วิจิตร อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0835561009055						เล่มที่ BOOK NO. <div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">480</div>	เลขที่ BILL NO. <div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">693</div>	
<h2 style="margin: 0;">ใบส่งของ</h2>								
DELIVERY BILL			送貨單			DELIVERY BILL		
นาม 貴客 CUSTOMER บริษัท ก.พาณิชย์ จำกัด						วันที่ 日期 DATE 01/01/66		
ที่อยู่ 住址 ADDRESS 14 ถ. กาชาวน้อย ม. ๓ พ.อ. ๐. ๑๖๘ ก. ภูเก็ต								
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> [] เลขประจำตัวเสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO. [] </div>								
จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額					
1-๕	สบสโป๊วกล (แบบครึ่งขัด)	2000	2000		;			
2-๓	สบสโป๊วกล	3000	6000		7			
- ผสมทรายขาว (เกรด PS (แบบครึ่งขัด)) 1 คันรถ - ผสมทรายขาว เกรด A สี B 7C สี B, 1 คันรถ สี B 1 คันรถ								
			VAT 7%	560				
บาท RECEIVED แปดพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL 共銀 8560		+				
หมายเหตุ ข่าเรียนแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย ผู้รับของ 收货人 ร.ก.พาณิชย์						ผู้ส่งของ 送货 DELIVER สุตาบรรณ		

แบบบันทึกของผู้ขนส่งปฏิภูม ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งปฏิภูม วิภาวดี ๒๐๖๒ จำกัด
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ จาก พ. ๒๕๖๒ อนุญาตโดย กรมส่งเสริมการค้า
 ที่อยู่บ้านเลขที่ ๖๕/๒๐๖ หมู่ที่ ๒ ตำบล วิชัย อำเภอ ไทรโยค
 จังหวัด กาญจนบุรี โทรศัพท์ ๐๙๑-๘๙๔๑๕๘๓
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งปฏิภูม ๗๐-๑๔๒๘ ชื่อคนขับรถ วิภาวดี โทรศัพท์ ๐๘๖-๒๗๘๖๕๖
 ชื่อพนักงานเก็บเงิน วิภาวดี โทรศัพท์ ๐๙๑-๖๐๖๗๐๔๘

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ดร.วิภาวดี ๒๐๖๒
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงเรียนเทศบาล
 ที่อยู่เลขที่ ๑๔ หมู่ที่ ๑ ถนน ๑ ตำบล ไทรโยค อำเภอ ไทรโยค
 จังหวัด กาญจนบุรี โทรศัพท์ ๐๖๕-๓๔๕๗๗๑๖

มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งปฏิภูม ณ อาคาร
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ ดร.วิภาวดี ๒๐๖๒ ผู้ขอรับบริการ
 (นาย/นาง/นางสาว ดร.วิภาวดี ๒๐๖๒)

แบบบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิภูม (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสู่	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
๑/๙/๖๖	๓ ๓	๑๑:๕๐ -	๑๖:๑๐	

คำรับรองของผู้ขนส่งปฏิภูม : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งปฏิภูมตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ วิภาวดี ผู้ขนส่งปฏิภูม
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งปฏิภูมเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนามอบให้ผู้กำรจัดสิ่งปฏิภูมเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำรจัดสิ่งปฏิภูม)
๔. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0835561009055

930

865

DELIVERY BILL

期 9/10/66

14 A. A. M. 1600 M. 1714 O. 1211 A. 1111 83100

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

DELIVER

แบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปลูกสร้าง บจก. บริษัท อีพีเอส เทคโนโลยี จำกัด
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ บจก. 17/2562 อนุญาตโดย จังหวัดจันทบุรี
 ที่อยู่บ้านเลขที่ 65/408 หมู่ที่ 2 ตำบล รัชตะ อำเภอ ไร่ยา
 จังหวัด จันทบุรี โทรศัพท์ 081-8941583
 หมายเลขทะเบียนรถสิ่งปลูกสร้าง 101428 ชื่อคนขับรถ อ. วรวิทย์ โทรศัพท์ 086-278 6536
 ชื่อพนักงานเก็บเงิน อ. วิจิตร โทรศัพท์ 081-6069048

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นางนางสาว) อนุสรณ์ ธรรมใจ
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงเรือนเกษตรกรรม
 ที่อยู่เลขที่ 140 หมู่ที่ 1 ถนน วิทยานุภาพ ตำบล มรณ อำเภอ ไร่ยา
 จังหวัด จันทบุรี โทรศัพท์ 065-3487916
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการสุบสิ่งปลูกสร้าง ณ อาคาร
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ อนุสรณ์ ธรรมใจ ผู้ขอรับบริการ
 (นายอนุสรณ์ ธรรมใจ)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปลูกสร้าง (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสุบ	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
01/10/66	1.50	11:40	13:20	อนุสรณ์ ธรรมใจ

คำรับรองของผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการสุบสิ่งปลูกสร้างตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ อ. วรวิทย์ ผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง
 (นายวรวิทย์ ธรรมใจ)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้างเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปลูกสร้าง)
๔. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น

DELIVER 送貨

แบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปลูกสร้าง 2100. วิศวกรรมไฟฟ้า พริตตี้ ๒๒๒
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ ๖๖/๒๕๖๖ อนุญาตโดย หน่วยงาน ก. ก.
 ที่อยู่เลขที่ ๖๕/๒๐๘ หมู่ที่ ๒ ตำบล วิเศษ อำเภอ 1๙๐๖
 จังหวัด อุทัยธานี โทรศัพท์ ๐๘ 18๙415๘3
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งสิ่งปลูกสร้าง ๗๐-1428 ชื่อคนขับรถ สว่าง โทรศัพท์ ๐๘ 6728๙216
 ชื่อพนักงานเก็บเงิน อธิษฐ์ โทรศัพท์ ๐๘ 1-606๙๐48

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) เด่นมิ่ง ธรรม
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงเรือนเกษตร
 ที่อยู่เลขที่ 14 หมู่ที่ ๗ ถนน งามนวล ตำบล งาม อำเภอ 1๙๐๖
 จังหวัด อุทัยธานี โทรศัพท์ ๐๖๕-34๘7๙16
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งสิ่งปลูกสร้าง ณ อาคาร
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ เด่นมิ่ง ธรรม ผู้ขอรับบริการ
 (นาย/นาง/นางสาว)

ตารางบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปลูกสร้าง (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสู่	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
8/10/66	2๖๓	12:40	15:30	

คำรับรองของผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งสิ่งปลูกสร้างตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ สว่าง ผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้างเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนาฉบับให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนาฉบับให้ผู้กำกับจัดสิ่งปลูกสร้างเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำกับจัดสิ่งปลูกสร้าง)
๔. สำเนาฉบับให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น

บริษัท สุทธารรณ เซฟตี้แอนด์ซีเคียวตี้ จำกัด
(สำนักงานใหญ่)
65/408 ม.2 ต.วิจิตร อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0835561009055

เล่มที่ BOOK NO. 208
เลขที่ BILL NO. 24022 793

ใบส่งของ
DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL

นาม 寶號 2 บริษัท กวาทาพาน์ จำกัด วันที่ 5/11/66
CUSTOMER DATE
ที่อยู่ 住址 14 ต.กวม ๒๐๖ ต. กวม อ.เมือง ภูเก็ต 831๐๐
ADDRESS
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวเสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
2 ม	ลูกตาถนน	2000	4,000
1 ม	ลูกส่งปฏัก	3000	3,000
ลูกตาถนน 1/2 นิ้ว 1 ม			
ลูกส่งปฏัก 1/2 นิ้ว 1 ม			
รวม ๕/๗/๖๖			
VAT 7%			490
บาท BAHT 元	หิวดิน สร้อยเหล็กกับ นกทอง		รวมเงิน TOTAL 共銀 7490

หมายเหตุ: ข้าพเจ้านี้จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย
ผู้รับของ 收货人 ไร่ม ไกร ทรัพย์
RECEIVER
ผู้ส่งของ 送货 DELIVER ไร่ม

แบบบันทึกของผู้ขนส่งปฏิภูม ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งปฏิภูม บจก. ขวัญร่มไพร่อดิษฐ์ ตั้งอยู่ที่
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ ก.ก. ๕๗/๒๕๒๖ อนุญาตโดย หน้จก.จังหวัด
 ที่อยู่เลขที่ ๖๕/๔๐๓ หมู่ที่ ๒ ตำบล กิ่งอำเภอ อำเภอ ๒๕๐๖
 จังหวัด... ๕๗/๒๕๒๖ โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๙๔๑๘๘๓
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งปฏิภูม ๙๐-๑๔๒๘ ชื่อคนขับรถ กิ่งอำเภอ โทรศัพท์ ๐๘๖-๒๗๘๖๕๓๖
 ชื่อพนักงานเก็บขน... ๐๘๑-๖๐๖๑๐๔๘ โทรศัพท์ ๐๘๑-๖๐๖๑๐๔๘

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) เดิมมีรส สรณ
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงหมักปุ๋ยชีวภาพ
 ที่อยู่เลขที่ ๑๔ หมู่ที่ ถนน ๑๕๖ ตำบล กิ่งอำเภอ อำเภอ ๒๕๐๖
 จังหวัด... ๕๗/๒๕๒๖ โทรศัพท์ ๐๖๕-๓๔๘๗๙๑๖

มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งปฏิภูม ณ อาคาร
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ... เดิมมีรส สรณ... ผู้ขอรับบริการ
 (นายเดิมมีรส สรณ...)

ถาวรบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิภูม (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสูบ	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
๕/๑๑/๖๖				
	๓	๑๑:๓๐	๑๖:๐๐	เดิมมีรส

คำรับรองของผู้ขนส่งปฏิภูม : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งปฏิภูมตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ... กิ่งอำเภอ... ผู้ขนส่งปฏิภูม
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งปฏิภูมเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนาฉบับให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนาฉบับให้ผู้กำจัดสิ่งปฏิภูมเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิภูม)
๔. สำเนาฉบับให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น

บริษัท สุทวารธรรม เซฟตี้คิทติ้งคลีนนิ่งยูนิค จำกัด
(สำนักงานใหญ่) โทร.081-8941583
65/408 ม.2 ต.วิจิตร อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000

21965

เล่มที่
BOOK NO.

เลขที่
BILL NO.

708

669

ใบส่งของ
DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL

นาม 寶號
CUSTOMER บริษัท ภาณุพาณิชย์ จำกัด

วันที่ 日期 11/12/66
DATE

ที่อยู่ 住址
ADDRESS 14 ต.เกาะพะลวย อ.เกาะพะลวย จ.สุราษฎร์ธานี

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
6 ต.	สบส. ป. 200	3000	18,000 -
	ชุดทำความสะอาด เครื่องจักรไอน้ำ 2 หัว		
	ชุดทำความสะอาด เครื่องจักรไอน้ำ 2 หัว		
	ชุดทำความสะอาด 1 หัว		
	ชุดทำความสะอาด 1 หัว		
	รวม 6 หัว		
		VAT 7%	1260 -
บาท BANK 銀	หนึ่งหมื่นเก้าพันสองร้อยหกสิบหก บาท	รวมเงิน TOTAL 銀總	19,260 -

หมายเหตุ: ค่าธรรมเนียมการออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人 หนึ่งหมื่นเก้าพันสองร้อยหกสิบหก บาท
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人 หนึ่งหมื่นเก้าพันสองร้อยหกสิบหก บาท
DELIVER

บริษัท สุตาบรรณ จำกัด (มหาชน) โทร. 081-8941583
 65/408 ม.2 ต.วิจิตร อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000

เล่มที่ BOOK NO. 681
 เลขที่ BILL NO. 109

ใบส่งของ
 DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL

นาม uest CUSTOMER บริษัท การพาณิชย์ จำกัด

วันที่ DATE 12/11/66

ที่อยู่ ADDRESS 14 ถนนกษัตริย์ศึก กรุงเทพฯ 10300

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวเสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 単位	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
6 ม	ลวด 1/2 นิ้ว	3000	18,000
	ชุดทดสอบแบบทดสอบ ก.1-ก.2-ก.3	1 (ชิ้น)	
	ชุดทดสอบแบบทดสอบ ก.4-ก.5-ก.6	1 (ชิ้น)	
	ชุดทดสอบแบบทดสอบ ก.7-ก.8-ก.9	1 (ชิ้น)	
	ชุดทดสอบแบบทดสอบ ก.10-ก.11-ก.12	1 (ชิ้น)	
	ชุดทดสอบแบบทดสอบ ก.13-ก.14-ก.15	3 (ชิ้น)	
	รวม 6 ชิ้น		
		VAT 7%	1260
รวม TOTAL	หนึ่งหมื่นเก้าพันสองร้อยหกสิบบาท		19,260

หมายเหตุ: ค่าธรรมเนียมการขนส่งในใบนี้รวมอยู่ในราคาแล้ว

ผู้รับของ RECEIVER 12/11/66

ผู้ส่งของ DELIVER 12/11/66

บริษัท สุตาบรรณ เซมิคอนดักเตอร์ไทย จำกัด
(สำนักงานใหญ่) โทร. 081-8941588
85/408 ม.2 ต.วิจิตร อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0885561000005

เล่มที่ BOOK NO.
เลขที่ BILL NO.

338 475

ใบส่งของ DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL

นาม 賣主 CUSTOMER 2 บริษัท กานดาพาณิชย์ จำกัด วันที่ 13/11/66

ที่อยู่ 住址 ADDRESS 14 ต. กานดาพาณิชย์ ม. กานดา อ. ภูเก็ต จ. ภูเก็ต

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 價格	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
500	ลูบสีผงขาว	3000	15,000
จุดตามขอบแผ่นวงจรปริศนาหมายเลข 1 - 2 100 ชิ้น จุดตามขอบแผ่นวงจรปริศนาหมายเลข 1 - 2 100 ชิ้น จุดตามขอบแผ่นวงจรปริศนาหมายเลข 1 - 2 100 ชิ้น			
รวม 5 100 ชิ้น			
VAT 7%			1050
รวม 16,050			

รวม TOTAL 16,050

หมายเหตุ ข่าระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收货人 10 ธันวาคม 2566

RECEIVER

ผู้ส่งของ 送货 10 ธันวาคม 2566

DELIVER

659

91630
1

送洋文 5175

แบบบันทึกการลงผู้ขานสิ่งปฏิภูม ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปฏิกูล ปศุ. สดการวณ เพร่ลิต แทงค์คันสี ๑ ทัน
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ ๑๓ ๑๗/๒๕๖๓ อนุญาตโดย ผู้เล็งเห็นว่าถูกต้อง
 ที่อยู่บ้านเลขที่ ๖๕/๔๐๘ หมู่ที่ ๒ ตำบล วังบัว อำเภอ วังบัว
 จังหวัด อุทัย โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๗๔๑๕๘๓
 หมายเลขทะเบียนรถสิ่งปฏิกูล ๕๐-๑๔๒๘ ชื่อคนขับรถ สมาน โทรศัพท์ ๐๘๖-๒๗๘๖๕๓๖
 ชื่อพนักงานเก็บขน อานันท์ โทรศัพท์ ๐๘๑-๖๐๖๗๐๔๘

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) เดวิด กริม
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงแรมกองกลาง
 ที่อยู่เลขที่ 14 หมู่ที่ ถนน พหลโยธิน ตำบล บางกรวย อำเภอ เมือง
 จังหวัด ปทุมธานี โทรศัพท์ 065-3487916
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบกิจการดังกล่าว เข้าทำการสุบสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ: ดร. ม. วิชาญ วัฒน ผู้ให้บริการ
(ดร. ม. วิชาญ วัฒน)

ความชอบที่ควรปฏิบัติ

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสู่	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
17/11/66	3 ๗	๗:๐๐	16:2๐	

คำรับรองของผู้ยื่นสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการสุบสิ่งปฏิกูลตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่
ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ ผู้ยื่นสิ่งปฏิรูป
.....

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขณสิ่งปฏิทศเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนาอมบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่าหนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนาอมบให้ผู้ก้าจัดสิ่งปฏิทศเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้ก้าจัดสิ่งปฏิทศ)
๔. สำเนาอมบให้ผู้จำหน่ายทังถ่วง

แบบบ้านพักของผู้คนสิ่งปฏิกูล ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งปฏิภูล บจก. สดการฯ เพร่ พิกาศรณนัชนันท์ พิก
หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ ๓๙-๑๗/๒๕๖๐ อนุญาตโดย กก.สท.สง.ชก.ว.ค.
ที่อยู่บ้านเลขที่ ๔๕/๔๐๘ หมู่ที่ ๒ ตำบล อวัง อำเภอ ๑๖๐๐
จังหวัด อุทัยธานี โทรศัพท์ ๐๘๑ ๘๗๔๑๕๘๓
หมายเลขทะเบียนรถขนส่งปฏิภูล ๓๐-๑๔๑๘ ชื่อคนขับรถ สิงการ โทรศัพท์ ๐๘-๖๖๘๔๕๖
ชื่อพนักงานเก็บขน อติสิทธิ์ โทรศัพท์ ๐๙๑-๖๐๖๑๐๔๕

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) เกรียงไกร ดงจิณ
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงเรียนเอกชน
 ที่อยู่เลขที่ 1-49 หมู่ที่ ถนน ถนน ตำบล ตำบล อำเภอ อำเภอ จังหวัด จังหวัด โทรศัพท์ โทรศัพท์ 065-3467916

มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการสุบสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร
สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ นายเกรียง เสงี่ยม ผู้ขอรับบริการ
(นายเกรียง เสงี่ยม)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสูบ	เวลาออก	ลงชื่อผู้ให้บริการ
11, 12, 13, 14, 11/16	29 ลบ	8:40	16:00	

คำรับรองของผู้ยื่นสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการสุบสิ่งปฏิกูลตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่
ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ ผู้ขนส่งปศุสัตว์

(.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขานสิ่งปฏิญญากลับไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่าหนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนามอบให้ผู้กำกับจัดสิ่งปฏิญญากลับไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำกับจัดสิ่งปฏิญญา)
๔. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น

เล่มที่
BOOK NO. 710

ใบส่งของ
DELIVERY BILL 送货單 DELIVERY BILL

NAME 實號 CUSTOMER 2 วิจิตร กะตาดำ จำกัด DATE วันที่ 日期 15 / 11 / 66
ที่อยู่ 住址 ADDRESS 14 อ. บางนาเหนือ ต. บางนา ๑. เมือง กรุงเทพฯ
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวเสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO.

[illegible]

หมายเหตุ ขำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收货人
RECEIVER 10311405

ผู้ส่งมอบ 送货 25/7/5
DELIVER

730 661

วันที่ 日期 16/11/66
DATE

เลขประจำตัวประชาชน [] [] [] [] [] [] [] [] เลขประจำตัวเสียภาษีอากร [] [] [] []
TAXPAYER IDENTIFICATION NO. TAXPAYER IDENTIFICATION NO.

ผู้ส่งมอบ 送货人 สมชาย
DELIVER

249	550
-----	-----

DELIVER 送貨人 2795

แบบฉบับที่กษัตริย์ผู้ชนะถึงปฏิญญา ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งปฏิภูล..... บจก. ลัดดาพร พหลพิทักษ์
หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ..... กก. 17/2562 อนุญาตโดย..... กรมการขนส่งทางบก
ที่อยู่บ้านเลขที่..... 65/408 หมู่ที่..... 2 ตำบล..... วังหิน อำเภอ..... นบพิตำ
จังหวัด..... นครศรีธรรมราช โทรศัพท์..... 081-8941583
หมายเลขทะเบียนรถขนส่งปฏิภูล..... 70-1428 ชื่อคนขับรถ..... กิจนุญ โทรศัพท์..... 086-278 6736
ชื่อพนักงานเก็บเงิน..... อภิสิทธิ์ โทรศัพท์..... 081-6069048

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) เกรียงไกร กรรัมย์
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงแรมเกษราธร
 ที่อยู่เลขที่ 14 หมู่ที่ ถนน อ.พหลโยธิน ตำบล บึงสามพัน อำเภอ บึงสามพัน
 จังหวัด พิจิตร โทรศัพท์ 065-3467916
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการสุบสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ส่งชื่อ..... (ธน ภิษฐ์ ภิษฐ์) ผู้ขอรับบริการ

วาระนั้นที่ถกการปฏิวัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสู่	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
15/16/11/66	4.3	๑:๐๐	1๕:30	

คำรับรองของผู้ขึ้นถึงปฏิญญา : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการสืบถึงปฏิญญาตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่
ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ ลภพ ผู้ทําส่งปฏิญญา
()

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขานสิ่งปฏิญญากลับไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่าหนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนามอบให้ผู้กำกับสิ่งปฏิญญากลับไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำตสิ่งปฏิญญ)
๔. สำเนาอมบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น

632

[illegible]

แบบบันทึกของผู้นับสิ่งปฏิกูล ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งปฏิภูล มก. สดาวรรณเพ็ญพิลา เกอดักเน่ ๑๑๑
หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ ๑๑.๑๑/๒๕๖๒ อนุญาตโดย พระสังฆาณัติ
ที่อยู่บ้านเลขที่ ๖๕/๔๐๘ หมู่ที่ ๒ ตำบล วัชฌ อำเภอ ไล่โว
จังหวัด ๑๑๑ โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๙๑๑๕๘๓
หมายเลขทะเบียนรถขนส่งปฏิภูล ๗๐-๑๔๒๙ ชื่อคนขับรถ ไล่โว โทรศัพท์ ๐๘๖-๒๗๘๖๕๓ ๖
ชื่อพนักงานเก็บขน ๐๕๑๕๕ โทรศัพท์ ๐๘๑-๖๐๖๑๐๔ ๘

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) เดวิด ไกร สงรัมย์
ชื่อและประเภทอาคาร โรงแรมเกษรา
ที่อยู่เลขที่ 14 หมู่ที่ 1 ถนน เกษรา ตำบล เกษรา อำเภอ เมือง
จังหวัด บุรีรัมย์ โทรศัพท์ 065-3467916
มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการสืบสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร
สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ ดร. อดิสร คุ้ม ผู้รับบริการ
(นางสาว อดิสร คุ้ม)

นางสาวกมลวรรณ

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสูบ	เวลาออก	ลงชื่อผู้ให้บริการ
19/11/66	๖ ลต	9.00	16:30	

คำรับรองของผู้ทรงสิทธิ : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการสุบั้งปฏิภูมิตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่
ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ กวีกร ผู้คนส่วนภูมิภาค

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ตันฉบับให้ผู้ยื่นสิ่งปฏิทูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่าหนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนามอบให้ผู้กำกับจัดสิ่งปฏิทูลเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำกับจัดสิ่งปฏิทูล)
๔. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น

222

	9
--	---

ผู้ส่งมอบ 送货 ส่งมอบ
DELIVER

แบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปลูกสร้าง 210/1-7 อาคาร หมู่ 14 ตำบล 2 อำเภอ 65/408 หมู่ที่ 2 ตำบล 2 อำเภอ 65/408
หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ 210/1-7/2526 อนุญาตโดย นายอำเภอ 65/408
ที่อยู่บ้านเลขที่ 65/408 หมู่ที่ 2 ตำบล 2 อำเภอ 65/408
จังหวัด ภูเก็ต โทรศัพท์ 081-8941583
หมายเลขทะเบียนรถขนส่งสิ่งปลูกสร้าง 70-1428 ชื่อคนขับรถ ลีการ โทรศัพท์ 081-2786536
ชื่อพนักงานเก็บเงิน อรุณพร โทรศัพท์ 081-6069048

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) (สุรศักดิ์ ศรีทอง)
ชื่อและประเภทอาคาร 53155 อาคาร 2 ชั้น
ที่อยู่เลขที่ 14 หมู่ที่ 2 ถนน 25/408 ตำบล 2 อำเภอ 65/408
จังหวัด ภูเก็ต โทรศัพท์ 0896930671
มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งสิ่งปลูกสร้าง ณ อาคาร
สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ (สุรศักดิ์ ศรีทอง) ผู้ขอรับบริการ
(นาง อรุณพร) (อ.อรุณพร)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปลูกสร้าง (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสู่	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
23/11/66	1 ๖๓	11:40	12:20	

คำรับรองของผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งสิ่งปลูกสร้างตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่
ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ (ลีการ) ผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง
()

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

- ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้างเก็บไว้เป็นหลักฐาน
- สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า
หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
- สำเนามอบให้ผู้กำกับสิ่งปลูกสร้างเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำกับสิ่งปลูกสร้าง)
- สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น

DELIVER 送貨人

แบบบันทึกของผู้ขนส่งปฏิภูม ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งปฏิภูม 21๑๑. กิจการขนส่งไฟฟ้าพลังน้ำ ๒๗๒
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ ๖๙.๑๗/๒๕๖๒ อนุญาตโดย หน.ส.จังหวัดภูเก็ต
 ที่อยู่เลขที่ ๖๕/๕๐๘ หมู่ที่ ๒ ตำบล รัษฎา อำเภอ ภูเก็ต
 จังหวัด ภูเก็ต โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๙๕๑๕๖
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งปฏิภูม ๗๐ ๑๕๒๙ ชื่อคนขับรถ สอนม โทรศัพท์ ๐๖-๒๙๘๖๕๓๔
 ชื่อพนักงานเก็บขน อธิษฐ์ โทรศัพท์ ๐๘๑-๖๐๖๙๐๕๘

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ปรเมศวร์ ธรรม
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงเรือนเพาะเห็ด
 ที่อยู่เลขที่ ๑๔๐ หมู่ที่ ๖ ถนน ๑๗๕/๑๐ ตำบล ๑-๕๙ อำเภอ ภูเก็ต
 จังหวัด ภูเก็ต โทรศัพท์ ๐๖๕-๓๔๘๗๙๑๖
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งปฏิภูม ณ อาคาร
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ ปรเมศวร์ ธรรม ผู้ขอรับบริการ
 (ปรเมศวร์ ธรรม)

ถาวรบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิภูม (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสูบ	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
20/๓/๖๖	4 ๓	๑:๔๐	15:20	

คำรับรองของผู้ขนส่งปฏิภูม : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งปฏิภูมตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ ปรเมศวร์ ผู้ขนส่งปฏิภูม
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งปฏิภูมเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิภูม)
๔. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น

บริษัท สุตาบรรณ เซฟตีแอนด์คัสตมิ่ง จำกัด
(สำนักงานใหญ่) โทร. 081-8041583
65/408 ม.2 ต.วิจิตร อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0835561009055

เล่มที่ BOOK NO. เลขที่ BILL NO.

56 178

26451

ใบส่งของ
DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL

พิกัด 貨號 2 วิจิตร ภาณุธานี จำกัด
CUSTOMER

วันที่ 日期 5/12/66
DATE

ที่อยู่ 住址 14 ถ. ภาณุธานี ม. 2 อ. เมือง จ. ภูเก็ต
ADDRESS

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวเสียภาษี
TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน
QUANTITY
数量

รายการ
DESCRIPTION
貨名

หน่วยละ
UNIT PRICE
備註

จำนวนเงิน
AMOUNT
銀額

1 ต. สิบสองต. 3,000 3,000 -

จดตามแบบ AP ของสำนักงานศุลกากร

VAT% 210 -

6/12/66

บาท
BAHT
絲

สามพันสองร้อยสิบบาทถ้วน

รวมเงิน
TOTAL
共銀

3,210 -

หมายเหตุ ข่าระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

แบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปลูกสร้าง บจก. สุธรรมพร เฟอร์นิเจอร์ จำกัด
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ ๙๙-๑๗/๒๕๖๒ อนุญาตโดย นายอรรถพร งาม
 ที่อยู่เลขที่ ๖๕/๑๐๙ หมู่ที่ ๒ ตำบล อำเภอ
 จังหวัด ภูเก็ต โทรศัพท์ ๐๙๑-๘๙๔๕๘๓
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งสิ่งปลูกสร้าง ๙๐-๔๒๘ ชื่อคนขับรถ นายอรรถพร โทรศัพท์ ๐๘๖-๒๙๘๖๘๒๖
 ชื่อพนักงานเก็บเงิน นายอรรถพร โทรศัพท์ ๐๙๑-๖๐๖๙๐๔๗

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) นายอรรถพร งาม
 ชื่อและประเภทอาคาร บ้านเลขที่ ๖๕/๑๐๙ หมู่ที่ ๒ ตำบล อำเภอ
 ที่อยู่เลขที่ ๑๔๐ หมู่ที่ ๑ ถนน อำเภอ ตำบล อำเภอ
 จังหวัด ภูเก็ต โทรศัพท์ ๐๖๕-๓๔๘๗๙๑๖
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งสิ่งปลูกสร้าง ณ อาคาร
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ นายอรรถพร งาม ผู้ขอรับบริการ
 (นายอรรถพร งาม)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปลูกสร้าง (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสูบ	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
5/12/66	๓	๙:๔๐	๑๐:๕๐	

คำรับรองของผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งสิ่งปลูกสร้างตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ นายอรรถพร งาม ผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง
 (นายอรรถพร งาม)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้างเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนามอบให้ผู้กำกับขนส่งสิ่งปลูกสร้างเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำกับขนส่งสิ่งปลูกสร้าง)
๔. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น

บริษัท สุดาวรรณ เซฟติคแพคเกจจิ้งกรุ๊ป จำกัด
(สำนักงานใหญ่) โทร.081-8941583
65/408 ม.2 ต.วิจิตร อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0835561009055

เล่มที่
BOOK NO.

เลขที่
BILL NO.

56

178

ใบส่งของ

DELIVERY BILL

送貨單

DELIVERY BILL

นาม 賣號
CUSTOMER

บริษัท กานดาเนื้ จำกัด

วันที่ 日期
DATE

5/12/66

ที่อยู่ 住址
ADDRESS

14 ต. กานดาเนื้ ม. 1 อ. ภูเก็ต จ. ภูเก็ต

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวเสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน
QUANTITY
数量

รายการ
DESCRIPTION
貨名

หน่วยละ
UNIT PRICE
備註

จำนวนเงิน
AMOUNT
銀額

1 ต.

สบสึงพลาสติก

3,000

3,000 -

อุตสาหกรรม อ. ภูเก็ต จ. ภูเก็ต

VAT 7%

210 -

61210

บาท
BAHT
銭

สามพันสองร้อยสิบบาทถ้วน

รวมเงิน
TOTAL
共銀

3,210 -

หมายเหตุ ข่าระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

ผู้ส่งของ 送貨人
DELIVER

แบบบันทึกของผู้ขึ้นสิ่งปฏิกูล ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งปฏิภูล บลจ. ลจการบด เมฟลค ทर्फ คณันท์ อู่ทัก
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ ภ.ก. 17/9562 อนุญาตโดย นางสาว รุ่งโรจน์ นน
 ที่อยู่บ้านเลขที่ 65/404 หมู่ที่ 2 ตำบล วังโตน อำเภอ วังโตน
 จังหวัด อุบลราชธานี โทรศัพท์ 091-8941583
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งปฏิภูล 70-1428 ชื่อคนขับรถ นางจ.ร โทรศัพท์ 086-2786536
 ชื่อพนักงานเก็บขน นางสาว โทรศัพท์ 091-6069044

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ดร.ไพโรจน์ ศรีนิรม
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงแรม ดิออรัล
 ที่อยู่เลขที่ 14 หมู่ที่ - ถนน เทพารักษ์ ตำบล กษัตริย์ อำเภอ เสนา
 จังหวัด นนทบุรี โทรศัพท์ 065-3487716

มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการสุ่มสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร
สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ส่งชื่อ เดชากร ทวี ผู้ขอรับบริการ
(ทศพร ทวี)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสู่บ	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
5/12/๕๕	๓	๙:๔๐	๑๐:๕๐	

คำรับรองของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการสุบสิ่งปฏิกูลตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่
ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

លេខ ៧២៧ ជូនដំណឹង
 ()

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งปฏิญญาเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนาฉบับให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่าหนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนาฉบับให้ผู้กำจัดสิ่งปฏิญญาเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิญญา)
๔. สำเนาฉบับให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น

บริษัท สุตาวรรณ เซฟติคแท่งคลื่นนิ่งภูเก็ต จำกัด
(สำนักงานใหญ่) โทร.081-8941583
65/408 ม.2 ต.วิชิต อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000

เล่มที่
BOOK NO.

418

เลขที่
BILL NO.

632

ใบส่งของ
送貨單

DELIVERY BILL

DELIVERY BILL

นาม 賣號
CUSTOMER

บริษัท ภาณุพาณิชย์ จำกัด

วันที่ 日期
DATE

23/12/66

ที่อยู่ 住址
ADDRESS

14 บ. ภาณุพาณิชย์ ม.2 ต.วิชิต อ.เมืองภูเก็ต 83000

เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวเสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน
QUANTITY
数量

รายการ
DESCRIPTION
貨名

หน่วยละ
UNIT PRICE
備註

จำนวนเงิน
AMOUNT
銀額

10

สินค้าส่ง

3000

3000

-

ดูใบส่งของ F/M ภาณุพาณิชย์

23/12/66

VAT 7%

210

-

บาท
BAHT
錄

สามพันสองร้อยสิบบาทถ้วน

รวมเงิน
TOTAL
共銀

3,210

-

หมายเหตุ: ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人
RECEIVER

วราวุธ วิชา

ผู้ส่งของ 送貨
DELIVER

วราวุธ วิชา

แบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง ๑

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปลูกสร้าง บจก. สยามเพนเทลเทรดดิ้ง จำกัด
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ กท. ๒๗/๒๕๖๒ อนุญาตโดย หน.จ. รัตนกมล
 ที่อยู่บ้านเลขที่ ๖๕/๔๐๘ หมู่ที่ ๒ ตำบล จตุร อำเภอ เมือง
 จังหวัด อุบลราชธานี โทรศัพท์ ๐๘๖-๘๙๔๑๘๓
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งสิ่งปลูกสร้าง ๗๐๑๔๘ ชื่อคนขับรถ จตุร โทรศัพท์ ๐๘๖-๒๙๘ ๖๕๖๖
 ชื่อพนักงานเก็บขน อ.จตุร โทรศัพท์ ๐๘๖-๖๐๖๗๐๔๘

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) นาย ภิรมย์ ภิรมย์
 ชื่อและประเภทอาคาร โรงแสดงดนตรี
 ที่อยู่เลขที่ ๒๐ หมู่ที่ ๓ ถนน กม. ๖ ตำบล กม. ๖ อำเภอ เมือง
 จังหวัด อุบลราชธานี โทรศัพท์ ๐๘๕-๓๔๘๗๗๑๖
 มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งสิ่งปลูกสร้าง ณ อาคาร
 สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ นาย ภิรมย์ ภิรมย์ ผู้ขอรับบริการ
 (นาย ภิรมย์ ภิรมย์)

การบันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปลูกสร้าง (ลูกบาศก์เมตร)	เวลาเข้าสูบ	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
๒๓/๒/๖๖	๑๓	๙:๓๐	๑๐:๒๐	

คำรับรองของผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งสิ่งปลูกสร้างตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่
 ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ จตุร ผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้าง
 (.....)

หมายเหตุ : เอกสารนี้ประกอบด้วยต้นฉบับ และสำเนาสามฉบับ

๑. ต้นฉบับให้ผู้ขนส่งสิ่งปลูกสร้างเก็บไว้เป็นหลักฐาน
๒. สำเนามอบให้ผู้ขอรับบริการเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประโยชน์ในการใช้บริการครั้งต่อไป ไม่น้อยกว่า
 หนึ่งปี หรือสี่ปี แล้วแต่กรณี)
๓. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นเก็บไว้เป็นหลักฐาน (เพื่อประกอบในแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปลูกสร้าง)
๔. สำเนามอบให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น