
ใบเสร็จค่าใช้จ่ายในการอุปถัมภ์ลูกจากห้องน้ำ-ห้องส้วมแบบเคลื่อนที่ที่จัดให้กับคนงานก่อสร้าง

บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด

44 ถนนหัวน้ำตก ตำบลเนินพระ
อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150
โทร. 038-694-550-4, 081-403 8233, 081-943 9336
แฟกซ์ 038-694-556

Website : www.thongthawil.com
E-mail : admin@thongthawil.com

รับบริการ - กำจัดสิ่งปฏิกูล
- น้ำอุปโภคและบริโภค
- ให้เช่า ห้องสุขาชนิดเคลื่อนที่
- ให้เช่า รถบรรทุกติดเครน



THONGTHAWIL SERVICE CO., LTD.

44 HUANAMTOK ROAD, T. NUENPRA,
A. MUANG RAYONG, RAYONG 21150
TEL. 038-694-550-4, 081-403 8233, 081-943 9336
FAX. 038-694-556

Website : www.thongthawil.com
E-mail : admin@thongthawil.com

SERVICE OFFERED: - SEWAGE PUMP
- WATER SUPPLY
- PORTABLE TOILET RENTAL
- CRANE RENTAL

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี

RECEIPT / TAX INVOICE

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี : สำนักงานใหญ่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0215538001782

ต้นฉบับ

นามลูกค้า/Customer บริษัท จีทีซีไอ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)
ที่อยู่/Address 825 อาคารไพโรจน์กิจจาทาวเวอร์ ชั้น 19
ถ. เทพรัน กม. 4 แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ
โทร/Tel 0260 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0115530000036
อ้างอิง/Reference

เลขที่/No. HS6701345
วันที่/Date 25/01/67
เครดิต/Credit Term วัน
ครบกำหนด/Due Date 25/01/67
รหัสลูกค้า/Customer Code ๗011

ลำดับ Item	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	ค่าบริการและเก็บขนสิ่งปฏิกูล	3.00	ลบ.ม.	400.00	1,200.00
2	ค่ากำจัดสิ่งปฏิกูล	3.00	ลบ.ม.	500.00	1,500.00
หมายเหตุ/Remarks SO6701617					รวมเงิน/Sub Total 2,700.00
(สองพันแปดร้อยแปดสิบเก้าบาทถ้วน).					ภาษีมูลค่าเพิ่ม/Vat 7.00% 189.00
					จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น/Grand Total 2,889.00

ได้รับสินค้าและบริการตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องและอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ
I have received the products/services as mentioned above correctly and in good condition.

โปรดส่งจ่ายเช็คในนามของ "บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด" เท่านั้น
การชำระเงินด้วยเช็ค จะสมบูรณ์เมื่อบริษัทได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
Please make payment to "Thongthawil Service Co., Ltd." only.
Payment by cheque not valid until the cheque has been honored.

ชำระโดย/Payment By
☐ เงินสด/Cash.....
☐ เช็คธนาคาร/Cheque.....สาขา/Bank Branch.....
 เลขที่/Cheque Number.....
 ลงวันที่/Dated.....จำนวนเงิน/Amount.....
☐ ภาษีหัก ณ ที่จ่าย/Withholding Tax.....
 ผู้ตรวจ/ผู้ตรวจสอบ
 Checked By

วันที่/Date 25/01/67

ผู้รับสินค้า/ผู้รับบริการ/ผู้วางบิล Received By วันที่/Date 25/01/2021	ผู้ส่งสินค้า/ผู้ให้บริการ/ผู้วางบิล Delivered By วันที่/Date	ผู้รับเงิน Collector By วันที่/Date 25/01/67	ผู้มีอำนาจลงนาม Authorized Signature วันที่/Date 25/01/67
--	--	--	---

แบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล 2

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการกำจัดสิ่งปฏิกูล บริษัท ทองกว๊าน บริการ จำกัด SO6701617
 หมายเลขใบอนุญาตของผู้ประกอบการ รย.141/2559 อนุญาตโดย กรมการขนส่งทางบก
 ที่อยู่เลขที่ 44 ถ.หัวน้ำตก ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ 081-4038233, 096-7291996, 038-694550

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปฏิกูล.....บริษัท ทองกว๊าน บริการ จำกัด.....
 หมายเลขใบอนุญาตของผู้ประกอบการ.....เล่มที่ 1 เลขที่ 5 ปี 2566 อนุญาตโดย.....มาบตาพุด
 ที่อยู่บ้านเลขที่.....44.....ถนน.....หัวน้ำตก.....ตำบล.....เนินพระ.....อำเภอ.....เมืองระยอง.....
 จังหวัด.....ระยอง.....โทรศัพท์.....081-4038233, 096-7291996.....
 หมายเลขทะเบียนรถสิ่งปฏิกูล.....71-๗๙๑.....ชื่อคนขับรถ.....โทรศัพท์.....
 ชื่อพนักงานเก็บขน.....โทรศัพท์.....

ได้นำสิ่งปฏิกูลมาส่งให้หน่วยงาน/ผู้ประกอบการกำจัดสิ่งปฏิกูล ณ อาคารสถานที่ตามที่เราขึ้นข้างต้นนี้เพื่อดำเนินการกำจัด

บันทึกการปฏิบัติงาน

วันเดือนปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ก)	เวลารถเข้า	เวลารถออก	ลงชื่อผู้ขับบริการ
23/01/67	3 ตัน	16.30	16.45	บริษัท ซีพีซี ไอ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่) 825 อาคารไฟโรจน์กิ่งจันทาวเวอร์ ชั้น 19 ถ.เทพรัตน์ กม.4 แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร

พยานนี้ได้แนบสำเนาแบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล.....
 ทั้งนี้ได้แนบสำเนาแบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูลมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....
 (.....)
 คำรับรองของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล.....

แบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล 2

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการกำจัดสิ่งปฏิกูล บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด SO6701617
หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ รย.141/2559 อนุญาตโดย กรมการขนส่งทางบก
ที่อยู่เลขที่ 44 อ.หัวนาตก ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ 081-4038233, 096-7291996, 038-694550

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปฏิกูล..... บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด.....
หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ..... อนุญาตโดย..... มาบตาพุด.....
ที่อยู่บ้านเลขที่..... 44..... ถนน..... ห้วยนาตก..... ตำบล..... อำเภอ..... เมืองระยอง.....
จังหวัด..... ระยอง..... โทรศัพท์..... 081-4038233, 096-7291996.....
หมายเลขทะเบียนรถสิ่งปฏิกูล 71-28๙๐ ชื่อคนขับรถ..... โทรศัพท์.....
ชื่อพนักงานเก็บขน..... โทรศัพท์.....

ได้นำสิ่งปฏิกูลมาส่งให้หน่วยงาน/ผู้ประกอบการกำจัดสิ่งปฏิกูล ณ อาคารสถานที่ตามที่จะระบุข้างต้นนี้เพื่อดำเนินการกำจัด

บันทึกการปฏิบัติงาน

วันเดือนปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (ก)	เวลาเริ่มเข้า	เวลาออก	ลงชื่อผู้ให้บริการ
23/01/67	3 ตัน	15.30	16.45	บริษัท ซีทีซีไอ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่) 825 อาคารไฟโรจน์กิจจากาเวอรร์ ชั้น 19 ถ.เทพรัตน์ กม. 4 แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร

ทั้งนี้ได้แนบสำเนาแบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูลจำนวน..... ฉบับ เพื่อประกอบกับแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูลมาด้วยแล้ว
ลงชื่อ..... ผู้ขนส่ง
(.....)

คำรับรองของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูล ตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่ระบุในตารางข้างต้นจริง และได้ดำเนินการกำจัดตามข้อกำหนดของกฎหมาย
ลงชื่อ..... ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล.....

เล่มที่ 268

แบบบันทึกของผู้ขนส่งปฏิภูม 1

เลขที่ 13391

ชื่อหน่วยงานผู้ประกอบการขนส่งปฏิภูม บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด

หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ รย.141/2559 อนุญาตโดย กรมการขนส่งทางบก

ที่อยู่ เลขที่ 44 ถ.หัวน้ำตก ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ 081-4038233, 096-7291996

หมายเลขทะเบียนรถผู้ขนส่งปฏิภูม 71-2890

ชื่อคนขับรถ กมลจ. โทรศัพท์

ชื่อพนักงานเก็บขน..... โทรศัพท์.....

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

บริษัท ชีพชีโอ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

ชื่อและประเภทอาคาร.....

ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการสุบสิ่งปฏิภูม ณ อาคาร สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลง..... ผู้ขอรับบริการ

บันทึกการปฏิบัติงาน

วันเดือนปี	ปริมาณสิ่งปฏิภูม (m)	เวลาเข้าสู่บ	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
23/01/67	3 ไร่	15.30	15.45	บริษัท ชีพชีโอ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

คำรับรองของผู้ขนส่งปฏิภูม : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการสุบสิ่งปฏิภูมตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริงและได้ขนส่ง เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ..... ผู้ขนส่งปฏิภูม

SO6701617

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามมาตรา ๕๐ ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร เล่มที่ 32..... เลขที่ 800.....

ชื่อ ร.น. 19 มกราคม 2564

ข้อ 4. ข้างขวามือรูปที่ 2 (ให้ระบุชื่อสาร/หน่วยงาน ของผู้จัดทำหนังสือ หรือชื่อ/ชื่อย่อ/นามสกุล ของผู้พิมพ์: นางสาวสุภาวดี จันทะบุตร จังหวัด สุพรรณบุรี)

กรมการปกครอง 011553000036 เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ..... (ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล) เลขประจำตัวเลือกภาษี.....

[illegible]

ผู้ก่อกำเนิด ณ ที่ว่า : เลขประจำตัวประชาชน

ชื่อ น.ทอวณัฐ หิมากร มีคำต่อ เลขประจำตัวมีเลขที่ ๐ ๙ ๑ ๕ ๖ ๓ ๘ ๐ ๐ ๑ ๗ ๘ ๙

ที่ ๔๔ จ. ๒๖๖๓๐ ต. ๒๖๖๖๖: ๑. ๒๖๐๙: ๒๐๓ ๑. ๖: ๒๐๓ ๒๖๕๐

(ให้ระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ ในแบบ (1) ภ.ง.ด.1ก. (2) ภ.ง.ด.1ก.พิเศษ (3) ภ.ง.ด.2 (4) ภ.ง.ด.3
(5) ภ.ง.ด.2ก. (6) ภ.ง.ด.3ก. ☒ (7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงินที่จ่าย	วัน เดือน ปี หรือ	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หัก
-------------------	-------------------	------------------	------------

ชื่อบริษัทที่จดทะเบียน	ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงินชำระ	และนำส่งไว้
บริษัท สยาม จำกัด (มหาชน)			

1. ส่งเดือน ค่าจ้าง นายเลียง บณิส 104 ตามมาตรา 40(1)			
2. ค่าธรรมเนียม คำนายหน้า 104 ตามมาตรา 40(2)			

3. ค่าเฉลี่ยรายปี ๑๐๑ ตามมาตรา 4๐(3)				
4. (ก) ค่าดอกเบี้ย ๑๐๑ ตามมาตรา 40(4) (ก)				

(ข) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข) ที่ขายจาก		
(1) ภาษีที่ต้องเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา		

<input type="checkbox"/>	(1.1) อัตราร้อยละ 30 ของกำไรสุทธิ				
<input type="checkbox"/>	(1.2) อัตราร้อยละ 25 ของกำไรสุทธิ				

<input type="checkbox"/>	(1.3) อัตราร้อยละ 20 ของกำไรสุทธิ				
<input type="checkbox"/>	(1.4) อัตราอื่น ๆ (ระบุ).....ของกำไรสุทธิ				

[illegible]

(3) กำไรเฉพาะส่วนที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องนำมารวมคำนวณภาษีเงินได้	26-01-67	2700	-	81
--	----------	------	---	----

[illegible][illegible][illegible]

6. ឈ្មោះ គ្រូ.....					
--------------------	--	--	--	--	--

รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง	2700	-	81	-
----------------------------------	------	---	----	---

แบบฝึกหัดที่ ๑๐ (ตัวอักษร)

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ (พ.ศ. ๒๕๖๕) | Page 10

เลขที่บัญชีนางจ้าง [] [] [] [] [] เลขที่บัตรประชาชน [] [] [] [] []
ของลูกพี่ลูกน้อง [] [] [] [] []

1. เงินสมทบเจ้ากองทุนประกันสังคม, กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ, กองทุนสงเคราะห์ศาลฎีกาวิชาว่าด้วยโรงเรียนเอกชน จำนวนเงิน

2. เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ใบอนุญาตเลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท

หักภานี ณ ที่จ่าย

ออกภาษีให้ตลอดไป

CTCI (Thailand) Co., Ltd.

บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด

44 ถนนห้วยน้ำตก ตำบลเนินพระ
อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 21150
โทร. 038-694-550-4, 081-403 8233, 081-943 9336
แฟกซ์ 038-694-556

Website : www.thongthawil.com
E-mail : admin@thongthawil.com

รับบริการ - กำจัดสิ่งปฏิกูล
- นำอุปโภคและบริโภค
- ให้เช่า ห้องสุขาชนิดเคลื่อนที่
- ให้เช่า รถบรรทุกติดเครน



THONGTHAWIL SERVICE CO., LTD.

44 HUANAMTOK ROAD, T. NUENPRA,
A. MUANG RAYONG, RAYONG 21150
TEL. 038-694-550-4, 081-403 8233, 081-943 9336
FAX. 038-694-556

Website : www.thongthawil.com
E-mail : admin@thongthawil.com

SERVICE OFFERED: - SEWAGE PUMP
- WATER SUPPLY
- PORTABLE TOILET RENTAL
- CRANE RENTAL

**ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี
RECEIPT / TAX INVOICE**

สาขาที่ออกใบกำกับภาษี : สำนักงานใหญ่

ต้นฉบับ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0215538001782

นามลูกค้า/Customer บริษัท ซีทีซีไอ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)
ที่อยู่/Address 825 อาคารไพโรจน์กิจจาทาวเวอร์ ชั้น19
ถ. เพชรรัตน กม.4 แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ
โทร/Tel 0260 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0115530000036
อ้างอิง/Reference

เลขที่/No. HS6703112
วันที่/Date 07/03/67
เครดิต/Credit Term วัน
ครบกำหนด/Due Date 07/03/67
รหัสลูกค้า/Customer Code ช011

ลำดับ Item	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	ราคาต่อหน่วย Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	ค่าบริการและเก็บขนส่งสิ่งปฏิกูล	2.00	ลบ.ม.	400.00	800.00
2	ค่ากำจัดสิ่งปฏิกูล	2.00	ลบ.ม.	500.00	1,000.00
หมายเหตุ/Remarks SO6702890				รวมเงิน/Sub Total	1,800.00
(หนึ่งพันแปดร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน).				ภาษีมูลค่าเพิ่ม/Vat 7.00%	126.00
				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น/Grand Total	1,926.00

ได้รับสินค้าและบริการตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้องและอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ
I have received the products/services as mentioned above correctly and in good condition.

โปรดส่งจ่ายเช็คในนามของ "บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด" เท่านั้น
การชำระเงินด้วยเช็ค จะสมบูรณ์เมื่อบริษัทได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว
Please make payment to "Thongthawil Service Co., Ltd." only.
Payment by cheque not valid until the cheque has been honored.

ชำระโดย/Payment By

- ☐ เงินสด/Cash.....
- ☐ เช็คธนาคาร/Cheque.....สาขา/Bank Branch.....
- เลขที่/Cheque Number.....
- ลงวันที่/Dated.....จำนวนเงิน/Amount.....
- ☐ ภาษีหัก ณ ที่จ่าย/Withholding Tax.....

ผู้จัดทำ/ผู้ตรวจสอบ
Checked By

วันที่/Date 7/3/67

ผู้รับสินค้า/ผู้รับบริการ/ผู้รับวางบิล
Received By
วันที่/Date

ผู้ส่งสินค้า/ผู้ให้บริการ/ผู้วางบิล
Delivered By
วันที่/Date

ผู้รับเงิน
Collector By
วันที่/Date 7/3/67

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature
วันที่/Date 7/3/67

ฉบับที่ 3 (สำหรับผู้หักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แบบแสดงรายการภาษี)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร เล่มที่ 39 เลขที่ 955

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

บริษัท ซีทีซีไอ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 19 อาคารไฟโรจน์กจจาทาวเวอร์ เลขที่ 825 ถนนเทพรัตน

(ให้ระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้น เลขที่ ตระกูล/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

กรม 4 แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260

การหักภาษีเงินได้โดย :

ชื่อ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0115530000036

(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่

(ให้ระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้น เลขที่ ตระกูล/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ บริษัท ซีทีซีไอ (ประเทศไทย) จำกัด

(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 44 ถนนเทพรัตน ตำบลบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260

(ให้ระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้น เลขที่ ตระกูล/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่

ในแบบ

(1) ภ.ง.ด.1ก.

(2) ภ.ง.ด.1ก.พิเศษ

(3) ภ.ง.ด.2

(4) ภ.ง.ด.3

(5) ภ.ง.ด.2ก.

(6) ภ.ง.ด.3ก.

(7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงินได้ที่จ่าย

วัน เดือน ปี หรือ
ปีภาษีที่จ่าย

จำนวนเงินที่จ่าย

ภาษีที่หัก
และนำส่งไว้

- เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40(1)
- ค่าธรรมเนียมน ค่าขายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40(2)
- ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40(3)
- (ก) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก)
(ข) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข) ที่จ่ายจาก
(1) กิจการที่ต้องเสียภาษีเงินได้นิติบุคคลในอัตรากำหนด
(1.1) อัตราร้อยละ 30 ของกำไรสุทธิ
(1.2) อัตราร้อยละ 25 ของกำไรสุทธิ
(1.3) อัตราร้อยละ 20 ของกำไรสุทธิ
(1.4) อัตราร้อยละ (ระบุ) ของกำไรสุทธิ
(2) กิจการที่ได้รับยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคลซึ่งผู้รับเงินปันผลไม่ได้รับ
เครดิตภาษี
(3) กำไรเฉพาะส่วนที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องนำมารวมคำนวณภาษีเงินได้
นิติบุคคลซึ่งผู้รับเงินปันผลไม่ได้รับเครดิตภาษี
- การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่ายตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตาม
มาตรา 3 เศษ เช่น รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใดๆ เนื่องจากการ
ส่งเสริมการขาย รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดง
ของนักแสดงสาธารณะ ค่าจ้างทำของ ค่าโฆษณา ค่าเช่า ค่าขนส่ง ค่าบริการ
ค่าเบี้ยประกันวินาศภัย ฯลฯ
- อื่นๆ ระบุ

รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร)

เลขที่บัญชีเงินจ้าง

เลขที่บัตรประกันสังคม

ปีให้หักเงินเข้ากองทุนซึ่งมีสิทธิหักลดหย่อนได้ ดังนี้

ของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

- เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กองทุนสงเคราะห์ตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน จำนวนเงิน บาท
- เงินสะสมเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ใบอนุญาตนเลขที่ จำนวนเงิน บาท

ผู้จ่ายเงิน

- ☒ หักภาษี ณ ที่จ่าย
☐ ออกภาษีให้ตลอดไป
☐ ออกภาษีให้ครั้งเดียว
☐ อื่นๆ ระบุ

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)

วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง



หมายเหตุ ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบยื่นรายการหักภาษี ณ ที่จ่าย

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ค่าเงินไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาคตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

ฉบับที่ 4 (สำเนาคิดเล่น สำหรับผู้หักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามมาตรา ๕๐ ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร เล่มที่ 39... เลขที่ 955

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

บริษัท ขทซีโอ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 19 อาคารโหล่เงินกิจจาทาวเวอร์ เลขที่ 825 ถนนเทพรัตน

(ให้ระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตระกูล/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

กรรมการแทนโดย :

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0115530000036

(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่

(ให้ระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตระกูล/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :

ชื่อ บริษัท ขทซีโอ (ประเทศไทย) จำกัด

(ให้ระบุว่าเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 19 อาคารโหล่เงินกิจจาทาวเวอร์ เลขที่ 825 ถนนเทพรัตน

(ให้ระบุชื่ออาคาร/หมู่บ้าน ห้องเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตระกูล/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ ☐ ในแบบ ☐ (1) ก.จ.ด.1ก. ☐ (2) ก.จ.ด.1ก.พิเศษ ☐ (3) ก.จ.ด.2 ☐ (4) ก.จ.ด.3 ☐
☐ (5) ก.จ.ด.2ก. ☐ (6) ก.จ.ด.3ก. ☒ (7) ก.จ.ด.53

ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วัน เดือน ปี หรือ ปีภาษีที่จ่าย	จำนวนเงินที่จ่าย	ภาษีที่หัก และนำส่งไว้
1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40(1)			
2. ค่าธรรมเนียม ค่าขนานนาม ฯลฯ ตามมาตรา 40(2)			
3. ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40(3)			
4. (ก) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก)			
(ข) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข) ที่จ่ายจาก			
(1) กิจการที่ต้องเสียภาษีเงินได้นิติบุคคลในอัตราดังนี้			
<input type="checkbox"/> (1.1) อัตราร้อยละ 30 ของกำไรสุทธิ			
<input type="checkbox"/> (1.2) อัตราร้อยละ 25 ของกำไรสุทธิ			
<input type="checkbox"/> (1.3) อัตราร้อยละ 20 ของกำไรสุทธิ			
<input type="checkbox"/> (1.4) อัตราอื่นๆ (ระบุ).....ของกำไรสุทธิ			
(2) กิจการที่ได้รับการยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคลซึ่งผู้รับเงินปันผลไม่ได้รับ เครดิตภาษี			
(3) กำไรเฉพาะส่วนที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องนำมารวมคำนวณภาษีเงินได้ นิติบุคคลซึ่งผู้รับเงินปันผลไม่ได้รับเครดิตภาษี			
5. การจ่ายเงินที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่ายตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตาม มาตรา 3 เดรส เช่น รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใดๆ เนื่องจากการ ส่งเสริมการขาย รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดง ของนักแสดงสาธารณะ ค่าจ้างทำของ ค่าโฆษณา ค่าเช่า ค่าขนส่ง ค่าบริการ ค่าเบี้ยประกันวินาศภัย ฯลฯ			
6. อื่นๆ ระบุ.....			
รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง		1,800 -	74 -

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร)

เลขที่บัญชีเงินจ้าง

เลขที่บัตรประกันสังคม

ของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

ปีให้เงินเข้ากองทุนซึ่งมีสิทธิหักลดหย่อนได้ ดังนี้

1. เงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคม, กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ, กองทุนสงเคราะห์ตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน จำนวนเงิน บาท

2. เงินสมทบเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ โบนัสตามสัญญา..... จำนวนเงิน..... บาท

ผู้จ่ายเงิน

☒ หักภาษี ณ ที่จ่าย

☐ ออกภาษีให้ตลอดไป

☐ ออกภาษีให้ครั้งเดียว

☐ อื่นๆ ให้ระบุ.....

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

ภาษี ณ ที่จ่าย

..... วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง



หมายเหตุ ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบย้อนกันได้ระหว่างลำดับที่ตามหนังสือรับรองฯ กับแบบขึ้นรายการหักภาษี ณ ที่จ่าย

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ผิดโดยไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

เล่มที่ 292

แบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล 1

เลขที่ 14563

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปฏิกูล บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด

หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ รย.141/2559 อนุญาตโดย กรมการขนส่งทางบก

ที่อยู่ เลขที่ 44 ถ.หัวน้ำตก ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ 081-4038233, 096-7291996

หมายเลขทะเบียนรถขนส่งสิ่งปฏิกูล..... ชื่อคนขับรถ..... โทรศัพท์.....

ชื่อพนักงานเก็บขน..... โทรศัพท์.....

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... บริษัท ซีทีซีไอ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

ชื่อและประเภทอาคาร.....

ที่อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ๒๒ บ้านงานทางรถไฟ (โทรก่อนเข้า 30 นาที) ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน/ผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งสิ่งปฏิกูล ณ อาคาร สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับบริการ

บันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (m)	เวลาเข้าสู่	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
29/02/67 28/02/67	2 ตู	08:35 08:53	08:41 09:00	บริษัท ซีทีซีไอ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

คำรับรองของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งสิ่งปฏิกูลตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ขนส่ง
เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ..... ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล

S06702890

(.....)

หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ รย.141/2559 อนุญาตโดย กรมการขนส่งทางบก

ที่อยู่เลขที่ 44 ถ.หัวน้ำตก ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ 081-4038233, 096-7291996, 038-694550

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปฏิกูล..... บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด

หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ..... เล่มที่ 1 เลขที่ 5 ปี 2566 อนุญาตโดย..... มาบตาพุด

ที่อยู่บ้านเลขที่..... 44..... ถนน..... หัวน้ำตก..... ตำบล..... เนินพระ..... อำเภอ..... เมืองระยอง.....

จังหวัด..... ระยอง..... โทรศัพท์..... 081-4038233, 096-7291996.....

หมายเลขทะเบียนรถขนส่งสิ่งปฏิกูล ๗๒-๔๐๑๙ ชื่อคนขับรถ.....

ชื่อพนักงานเก็บขน..... โทรศัพท์..... (ทองถวิลบริการ)

ได้นำสิ่งปฏิกูลมาส่งให้ หน่วยงาน/ผู้ประกอบการกำจัดสิ่งปฏิกูล ณ อาคารสถานที่ตามที่ระบุข้างต้นนี้เพื่อดำเนินการกำจัด

บันทึกการปฏิบัติงาน ถ. ๒๒ บ้านงานทางรถไฟ (โทรก่อนเข้า 30 นาที)..... คนเพทาย 091-585-4875

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (m ³)	เวลารอเข้า	เวลารอออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
28/02/67 29/02/67	2 ตู ๖๖๖ มิก	08:35 08:53	08:41 09:00	บริษัท ซีทีซีไอ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่) 825 อาคารไฟโรจนกิจจากทาวเวอร์ ชั้น 19 ถ.เทพรัตน กม.4 แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กทม.

ทั้งนี้ได้แนบสำเนาแบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูลจำนวน..... ฉบับ เพื่อประกอบกับแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูลมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล

(.....)

คำรับรองของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการกำจัดสิ่งปฏิกูลตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริง และได้ดำเนินการกำจัดตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ..... ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล

ผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล

แบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล 2

ชื่อหน่วยงานผู้ประกอบการกำจัดสิ่งปฏิกูล บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด SO6702890
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ รย.141/2559 อนุญาตโดย กรมการขนส่งทางบก
 ที่อยู่เลขที่ 44 ถ. หวานาค ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ 081-4038233, 096-7291996, 038-694550

ชื่อหน่วยงานผู้ประกอบการขนส่งสิ่งปฏิกูล.....บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด.....
 หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ.....เล่มที่...1...เลขที่...5...ปี...2566.....อนุญาตโดย.....กรมการขนส่งทางบก.....
 ที่อยู่บ้านเลขที่.....44.....ถนน.....หัวน้ำตก.....ตำบล.....เนินพระ.....อำเภอ.....เมืองระยอง.....
 จังหวัด.....ระยอง.....โทรศัพท์.....081-4038233, 096-7291996.....
 หมายเลขทะเบียนรถขนส่งสิ่งปฏิกูล.....~~.....~~.....โทรศัพท์.....~~.....~~.....
 ชื่อพนักงานเก็บขน.....~~.....~~.....(นายเชิดเชิด).....

ได้นำสิ่งปฏิกูลมาส่งให้ หน่วยขนส่งผู้ประกอบการกำจัดสิ่งปฏิกูล ณ อาคารสถานที่ตามตารางข้างต้นนี้เพื่อดำเนินการกำจัด
 บันทึกการปฏิบัติงาน ด. 22 หน้างานทางรถไฟ (โทรก่อนเข้า 30 นาที) คนแพทย 091-585-4875

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกูล (m ³)	เวลารถเข้า	เวลารถออก	ลงชื่อผู้ให้บริการ
29/02/67	2 กิโล	08:35	08:41	บริษัท ซีทีซีไอ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)
29/02/67	2 กิโล	08:53	09:00	825 อาคารไฟโรจน์กิจจาทาวเวอร์ ชั้น 19
				ถ. เพชรรัตน กม. 4 แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร

ทั้งนี้ได้แนบสำเนาแบบบันทึกของผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูลจำนวน.....ฉบับ เพื่อประกอบกับแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูลมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....~~.....~~.....ผู้รับ
 (.....)

คำรับรองของผู้กำจัดสิ่งปฏิกูล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกูล ตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่ระบุในตารางข้างต้นจริง และได้ดำเนินการกำจัดตามข้อกำหนดของกฎหมาย
 ลงชื่อ.....~~.....~~.....ผู้ขนส่งสิ่งปฏิกูล
 (.....) 11/พค

เล่มที่

326

แบบบันทึกของผู้ขนส่งปฏิกุล 1

เลขที่ 16271

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งปฏิกุล บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด

หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ รย.141/2559 อนุญาตโดย กรมการขนส่งทางบก

ที่อยู่ เลขที่ 44 ถ.หัวน้ำตก ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ 081-4038233, 096-7291996

หมายเลขทะเบียนรถขนส่งปฏิกุล 71-2890 ชื่อคนขับรถ งามใจ โทรศัพท์

ชื่อพนักงานเก็บขน โทรศัพท์

ผู้ขอรับบริการ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) บริษัท ซีทีซีไอ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

ชื่อและประเภทอาคาร ไร่ ไร่ที่อาชาอี (ขอช่วงบ้าย) อำเภอ

ที่อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ

จังหวัด โทรศัพท์

มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ของหน่วยงานผู้ประกอบการดังกล่าว เข้าทำการขนส่งปฏิกุล ณ อาคาร สถานที่ ตามที่ระบุข้างต้นนี้

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับบริการ

(.....)

บันทึกการปฏิบัติงาน

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกุล (m)	เวลาเข้าสู่	เวลาออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
18/04/67	1 ตู้งมบ้าย	13.00	13.30	บริษัท ซีทีซีไอ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่)

คำรับรองของผู้ขนส่งปฏิกุล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ดำเนินการขนส่งปฏิกุลตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่ระบุไว้ในตารางข้างต้นจริงและได้ขนส่ง
เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ..... ผู้ขนส่งปฏิกุล

(.....)

SO6704513

แบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกุล 2

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการกำจัดสิ่งปฏิกุล บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด

หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ รย.141/2559 อนุญาตโดย กรมการขนส่งทางบก

ที่อยู่ เลขที่ 44 ถ.หัวน้ำตก ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21150 โทรศัพท์ 081-4038233, 096-7291996, 038-694550

SO6704513

ชื่อหน่วยงาน/ผู้ประกอบการขนส่งปฏิกุล.....บริษัท ทองถวิล บริการ จำกัด.....

หมายเลขอนุญาตของผู้ประกอบการ.....เล่มที่ 1 เลขที่ 5 ปี 2568.....อนุญาตโดย.....มาบตาพุด.....

ที่อยู่บ้านเลขที่.....44.....ถนน.....หัวน้ำตก.....ตำบล.....เนินพระ.....อำเภอ.....เมืองระยอง.....

จังหวัด.....ระยอง.....โทรศัพท์.....081-4038233 096-7291996.....

หมายเลขทะเบียนรถขนส่งปฏิกุล 71-2890 ชื่อคนขับรถ.....โทรศัพท์.....

ชื่อพนักงานเก็บขน.....โทรศัพท์.....

ได้นำสิ่งปฏิกุลมาส่งให้ หน่วยงาน/ผู้ประกอบการกำจัดสิ่งปฏิกุล ณ อาคารสถานที่ตามทีระบุข้างต้นนี้เพื่อดำเนินการกำจัด

บันทึกการปฏิบัติงาน ไร่ ไร่ที่อาชาอี (ขอช่วงบ้าย)

วัน/เดือน/ปี	ปริมาณสิ่งปฏิกุล (m ³)	เวลารถเข้า	เวลารถออก	ลงชื่อผู้ขอรับบริการ
18/04/67	1 ตู้งมบ้าย ทางนิล	13.00	13.30	บริษัท ซีทีซีไอ (ประเทศไทย) จำกัด (สำนักงานใหญ่) 825 อาคารไพโรจน์กิจจาทาวเวอร์ ชั้น19 ถ.เทพรัตน กม.4 แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร

พา

ทั้งนี้ได้แนบสำเนาแบบบันทึกของผู้ขนส่งปฏิกุลจำนวน.....ฉบับ เพื่อประกอบกับแบบบันทึกของผู้กำจัดสิ่งปฏิกุลมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

คำรับรองของผู้กำจัดสิ่งปฏิกุล : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับสิ่งปฏิกุล ตามวัน/เวลา/ปริมาณ ที่ระบุในตารางข้างต้นจริงและได้ดำเนินการกำจัดตามข้อกำหนดของกฎหมาย

ลงชื่อ..... ผู้ขนส่งปฏิกุล ผู้กำจัดสิ่งปฏิกุล

(.....)