

# สำเนาฉบับ



ที่ กคช ๗/๓๙/๐๒/๑๓๓๓

องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ  
หมู่ที่ 1 ตำบลอุโดเจริญ อำเภอกวนกาหลง  
จังหวัดสตูล

7 กุมภาพันธ์ 2562

เรื่อง แจ้งรายการประเมินภาษีบำรุงท้องที่ ประจำปี 2562

เรียน นายสมคิด ชนจันทร์

องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ขอแจ้งรายการประเมินค่าภาษีที่จะต้องชำระเป็นจำนวนเงิน 30.00 บาท (สามสิบบาทถ้วน) ซึ่งท่านสามารถนำใบแจ้งรายการประเมินภาษีบำรุงท้องที่ฉบับนี้ ยื่นชำระได้ที่ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา หรือชำระที่องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ด้วยเงินสด , ตัวแลกเงิน , แคชเชียร์เช็ค , เช็คของธนาคารสาขาในจังหวัดสตูล ส่งจ่ายในนาม "องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ" และหากเกินกำหนดระยะเวลาตามแจ้ง กรุณาชำระเงินที่งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

นายพรภิรมย์ คมขำ

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

.....ปัสดี อุต.  
.....หัวหน้าส่วน  
.....ร่าง/ตรวจ  
.....เจ้าหน้าที่พิมพ์



องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ : Udajarn Subdistrict Administration Organization

หมู่ที่ 1 ถ.ฝั่ง 1 - วังยาว ซ.บ้านฝั่ง 1, ฝั่ง 2 ต.อุโดเจริญ อ.กวนกาหลง จ.สตูล 91130 0-7477-5080 0-7477-5081  
www.udajarn.go.th

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

(สำหรับผู้ชำระเงิน)

Company Code : 40039

Form of payment through Bank

ชำระเงินภายใน 29/04/2562

ชื่อ-สกุล นายสมคิด ชนจันทร์

(ชำระเต็มจำนวนเท่านั้น)

หมายเลขอ้างอิง 1 : 691030300000362023

หมายเลขอ้างอิง 2 : 000100000290420190

จำนวนเงิน 30.00 บาท (สามสิบบาทถ้วน)

ชื่อผู้นำฝาก..... โทร..... เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน.....

กรุณากรอกเอกสารฉบับนี้ให้ครบถ้วนและติดต่อชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย



กรุงไทย

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

(สำหรับธนาคาร)

Company Code : 40039

(โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน 10 บาท/รายการ)

สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

สาขาผู้รับเงิน..... วันที่.....

ชื่อ-สกุล นายสมคิด ชนจันทร์

(ให้รับชำระเต็มจำนวนเท่านั้น)



10994000593554506910303000003620230001000002904201903000

หมายเลขอ้างอิง 1 : 691030300000362023 หมายเลขอ้างอิง 2 : 000100000290420190

หมายเลขที่เช็ค/Cheque No	เช็คลงวันที่/Date	ชื่อธนาคาร/Bank Name	สาขา/Branch	บาท/Baht
O เงินโอน A/C Transfer	เลขที่บัญชี A/C No			
O เงินสด/Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร			
ชื่อผู้นำฝาก..... โทร..... เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน.....				

# คู่มือ

ที่ สคย ๗๓๘๐๒/๗๔

23 มกราคม 2562

องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ  
หมู่ที่ 1 ตำบลอุโดเจริญ อำเภอกวนกาหลง  
จังหวัดสตูล

เรื่อง แจ้งรายการประเมินภาษีบำรุงท้องที่ ประจำปี 2562

เรียน นางพร้อม สอาด

องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ขอแจ้งรายการประเมินค่าภาษีที่จะต้องชำระเป็นจำนวนเงิน 36.00 บาท (สามสิบหกบาทถ้วน) ซึ่งท่านสามารถนำใบแจ้งรายการประเมินภาษีบำรุงท้องที่ฉบับนี้ ยื่นชำระได้ที่ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา หรือชำระที่องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ด้วยตัวแลกเงิน, แคชเชียร์เช็ค, เช็คของธนาคารสาขาในจังหวัดสตูล ส่งจ่ายในนาม "องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ" และหากเกินกำหนดระยะเวลาตามแจ้ง กรุณาชำระเงินที่งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณท่านมา ณ โอกาสนี้

(ลงชื่อ).....ผู้รับ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
---

ขอแสดงความนับถือ

นายพรภิรมย์ คมขำ

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

.....ผอ.ส่วนฯ .....หน.ฝ่ายฯ .....หน.
--



องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ : Udajare Subdistrict Administration Organization

หมู่ที่ 1 ถ.ฝั่ง 1 - ว่างยาว ซ.บ้านฝั่ง 1, ฝั่ง 2 ต.อุโดเจริญ อ.กวนกาหลง จ.สตูล 91130 0-7477-5080 0-7477-5081  
www.udajare.go.th

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

(สำหรับผู้ชำระเงิน)

Company Code : 40039

Form of payment through Bank

ชำระเงินภายใน 29/04/2562

ชื่อ-สกุล นางพร้อม สอาด

หมายเลขอ้างอิง 1 : 69103030000262026

หมายเลขอ้างอิง 2 : 000100000290420190

จำนวนเงิน 36.00 บาท (สามสิบหกบาทถ้วน)

ชื่อผู้นำฝาก..... โทร..... เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน.....

กรุณากรอกเอกสารฉบับนี้ให้ครบถ้วนและติดต่อชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย



กรุงไทย

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

(สำหรับธนาคาร)

Company Code : 40039

(โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน 10 บาท/รายการ)

สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

สาขาผู้รับเงิน.....วันที่.....

ชื่อ-สกุล นางพร้อม สอาด



1099400059355450691030300002620260001000002904201903600

หมายเลขอ้างอิง 1 : 69103030000262026

หมายเลขอ้างอิง 2 : 000100000290420190

หมายเลขที่เช็ค/Cheque No	เช็คลงวันที่/Date	ชื่อธนาคาร/Bank Name	สาขา/Branch	บาท/Baht
<input type="checkbox"/> เงินโอน A/C Transfer	เลขที่บัญชี A/C No			
<input type="checkbox"/> เงินสด/Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร			

ชื่อผู้นำฝาก..... โทร..... เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน.....



# คู่ฉบับ

ที่ ลค ๗๓๘๐๒/๒๘

21 มกราคม 2562

องค์การบริหารส่วนตำบลลือเจริญ  
หมู่ที่ 1 ตำบลลือเจริญ อำเภอกวนกาหลง  
จังหวัดสตูล

เรื่อง แจ้งรายการประเมินภาษีบำรุงท้องที่ ประจำปี 2562

เรียน นางกัลยา เรืองประดับ

องค์การบริหารส่วนตำบลลือเจริญ ขอแจ้งรายการประเมินค่าภาษีที่จะต้องชำระเป็นจำนวนเงิน 44.00 บาท (สี่สิบสี่บาทถ้วน) ซึ่งท่านสามารถนำใบแจ้งรายการประเมินภาษีบำรุงท้องที่ฉบับนี้ ยื่นชำระได้ที่ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา หรือชำระที่องค์การบริหารส่วนตำบลลือเจริญ ด้วยตัวแลกเงิน, แกดเซียร์เช็ค, เช็คของธนาคารสาขาในจังหวัดสตูล ส่งจ่ายในนาม "องค์การบริหารส่วนตำบลลือเจริญ" และหากเกินกำหนดระยะเวลาตามแจ้ง กรุณาชำระเงินที่งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลลือเจริญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอขอบคุณท่านมา ณ โอกาสนี้

(ลงชื่อ).....ผู้รับ (.....) ตำแหน่ง..... วันที่.....
---

ขอแสดงความนับถือ

นางอนิสรา ทาวสิโก

ผู้อำนวยการกองคลัง

.....ผอ.ส่วนฯ .....หน.ฝ่ายฯ .....หน.
--



องค์การบริหารส่วนตำบลลือเจริญ : Udaijareh Subdistrict Administration Organization

หมู่ที่ 1 ถ.ฝั่ง 1 - วังยาว ช.บ้านฝั่ง 1, ฝั่ง 2 ต.ลือเจริญ อ.กวนกาหลง จ.สตูล 91130 0-7477-5080 0-7477-5081  
www.udaijareh.org.th

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคาร

(สำหรับผู้ชำระเงิน)

Company Code : 40039

Form of payment through Bank

ชำระเงินภายใน 29/04/2562

ชื่อ-สกุล นางกัลยา เรืองประดับ

หมายเลขอ้างอิง 1 : 691030300000162029

หมายเลขอ้างอิง 2 : 000100000290420190

จำนวนเงิน 44.00 บาท (สี่สิบสี่บาทถ้วน)

ชื่อผู้นำฝาก..... โทร..... เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน.....

กรุณากรอกเอกสารฉบับนี้ให้ครบถ้วนและติดต่อชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย



กรุงไทย

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

(สำหรับธนาคาร)

Company Code : 40039

(โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน 10 บาท/รายการ)

สำนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลลือเจริญ

สาขาผู้รับเงิน..... วันที่.....

ชื่อ-สกุล นางกัลยา เรืองประดับ



10994000593554506910303000001620290001000002904201904400

หมายเลขอ้างอิง 1 : 691030300000162029

หมายเลขอ้างอิง 2 : 000100000290420190

หมายเลขที่เช็ค/Cheque No	เช็คลงวันที่/Date	ชื่อธนาคาร/Bank Name	สาขา/Branch	บาท/Baht
○ เงินโอน A/C Transfer	เลขที่บัญชี A/C No			
○ เงินสด/Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร			

ชื่อผู้นำฝาก..... โทร..... เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน.....