

# ใบข้อมูล

(การออกใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี)

## 1.) ค่าใช้บริการ

ออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ในนาม : .....

ที่อยู่ : .....

รหัสไปรษณีย์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :

ข้อมูลเพิ่มเติม : .....

## 2.) ค่าประกันความเสียหาย

ออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ในนาม : .....

ที่อยู่ : .....

รหัสไปรษณีย์

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี :

ข้อมูลเพิ่มเติม : .....

ชื่อ-สกุล (.....)

ผู้ให้ข้อมูล

วันที่ .....