

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการ.....ศาลฎีกา.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000638311

ที่อยู่...เลขที่ 6 ถนนราชดำเนินใน แขวงพระบรมมหาราชวัง เขตพระนคร กรุงเทพฯ ฯ.....

[1]

ขอรับรองว่าได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเงินเลขที่.....ด. 825 /2569.....

ลงวันที่...2...เดือน.....กรกฎาคม...พ.ศ....2569... ตามสัญญาเลขที่.....

.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

* เลขประจำตัวประชาชน.....-.....-.....-.....

ชื่อ....บริษัท ยูนิค บิสซิเนส เซ็นเตอร์ จำกัด.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0125550039299

ที่อยู่...เลขที่ 110/4 หมู่ 3 ถนนรัตนวิบูลย์ ตำบลไทรมา อำเภอมะนัง จ.น่าน 57100.....

และได้โอนสิทธิเรียกร้องในเงินดังกล่าวให้แก่ [2].....

ที่อยู่.....

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ	ค่าสินค้า วัสดุ	- 6 ก.ค. 2569	1,300.00	13.00
รวม			1,300.00	13.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

(

สิบสามบาทถ้วน

)

(ลงชื่อ).....

(นางไชนา เหมมัน)

ผู้อำนวยการสำนักอำนาจการประจำศาลฎีกา

หมายเหตุ

1. กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (New GFMS Thai)

2. กรอกข้อมูลกรณีมีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน

* ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม