

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการ.....ศาลฎีกา.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0994000638311

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

[1]

ขอรับรองว่าได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเงินเลขที่...ด. 833 /2569.....

ลงวันที่...6...เดือน...กรกฎาคม...พ.ศ....2569..... ตามสัญญาเลขที่.....

.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย

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

ชื่อ.....บริษัท เช็ค อินฟินิตี้ จำกัด.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0105557097197

ที่อยู่.....70 หมู่ 4 ตำบลหันสัง อำเภอบางปะหัน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13220.....

และได้โอนสิทธิเรียกร้องในเงินดังกล่าวให้แก่ [2].....

ที่อยู่.....

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปี ที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ	ค่าซ่อมแซม	- 8 ก.ค. 2569	42,200.00 -	422.00
รวม			42,200.00	422.00

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

(

สี่ร้อยยี่สิบสองบาทถ้วน

)

(ลงชื่อ).....

(นางไชนา เหมมัน)

ผู้อำนวยการสำนักผู้อำนวยการประจำศาลฎีกา

หมายเหตุ

1. กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ใหม่ (New GFMS Thai)
2. ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดา
ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคล
3. กรอกข้อมูลกรณีมีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน