

รหัสงบประมาณ 2100233095000000 รหัสกิจกรรม 210025400P2936 รหัสแหล่งงบประมาณ 6411230											
ใบเบิกเงินเพื่อจ่ายในราชการ								วันครบกำหนดส่งคืน			
แบบ 350											
คำขอเบิก					คำอนุมัติ						
หน่วยงานย่อย สสอ.เมืองแพร่			ที่หน่วยงานย่อย ๖๐/2564		ส่วนราชการผู้เบิก สสจ.แพร่			ที่ส่วนราชการผู้เบิก			
อำเภอ เมืองแพร่			ปีงบประมาณ 2564		อำเภอ เมืองแพร่			วันเดือนปีที่รับใบเบิก			
จังหวัด แพร่			หมวดรายจ่าย ค่าวัสดุ		จังหวัด แพร่			ที่ฎีกา			
จำนวนเงินที่ขอเบิก บาท				3,130.00		จำนวนเงินที่อนุมัติ บาท				3,130.00	
เงินที่ส่ง	1. ภาษีเงินได้	มีเงินคงเหลือ ☐	ขาดดุลรวมค่า ☐	-		เงินที่รับ	1. ภาษีเงินได้	มีเงินคงเหลือ ☐	ขาดดุลรวมค่า ☐	-	
	2. ค่าปรับ						2. ค่าปรับ				
	3						3				
	จำนวนเงินที่ขอรับจริง บาท				3,130.00		จำนวนเงินที่อนุมัติจ่ายจริง บาท				3,130.00
ชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน					จำนวนเงิน (ตัวอักษร)						
โอนเงินเข้าบัญชี ร้านซีเอ็ด - ชัพพลาย					[สามพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน]						
ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงิน					ตรวจลายมือชื่อผู้เบิกถูกต้องแล้ว			ตรวจลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะรับเงินถูกต้องแล้ว			
โอนเงินเข้าบัญชี ร้านซีเอ็ด - ชัพพลาย											
ลายมือชื่อผู้เบิก					ลายมือชื่อผู้อนุมัติ						
ตำแหน่ง (นาย/นาง/นางสาว/ผู้ช่วย)			วันที่ 16 ส.ค. 2564		ตำแหน่ง นพ.สสจ.แพร่			วันที่			
ใบรับเงิน											
ข้าพเจ้าได้รับเงินเพื่อจ่ายในราชการจำนวน 3130.-บาท[สามพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน]											
ไปถูกต้องแล้ว และจะส่งหลักฐานการจ่ายมาขอใช้เงินที่ขอเบิก					ส่วนกลาง		ภายใน 15 วัน		นับตั้งแต่วันรับเงิน		
ลายมือชื่อผู้รับเงิน โอนเงินเข้าบัญชี ร้านซีเอ็ด - ชัพพลาย					ส่วนภูมิภาค		ภายใน 30 วัน		วันที่		
รายการส่งใช้เงินเพื่อจ่ายในราชการ											
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	รายการส่งใช้เงิน		คงค้าง	ลายมือชื่อผู้รับเงินหรือใบสำคัญคู่จ่าย	ลายมือชื่อผู้ส่งใช้	ใบรับเงินเลขที่				
		เงินสดและ/หรือใบสำคัญคู่จ่าย	จำนวนเงิน								
		เงินเบิกเพื่อจ่ายในราชการ									
1		ใบสำคัญคู่จ่าย	3,130.00								
2											
3											



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ ๕๕๐๐๐ โทร ๐ ๕๕๕๑ ๑๒๒๐
ที่ พร.๐๑๓๒/ ๒๐๕ วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุคอมพิวเตอร์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ได้ขออนุมัติซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ ตามรายงานขอซื้อ
ขอจ้างเลขที่ พร ๐๑๓๒/๑๔๑ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ โดยขออนุมัติซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงตามระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และได้รับอนุมัติให้
ดำเนินการแล้วนั้น

บัดนี้ทางผู้ขายได้ทำการส่งมอบพัสดุและผู้ตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรตามแผนปฏิบัติการ
พัฒนาสุขภาพจังหวัดแพร่ ปี ๒๕๖๔ งบดำเนินการส่วนภูมิภาค รหัสงบประมาณ ๒๑๐๐๒๓๓๐๔๕๐๐๐๐๐
รหัสกิจกรรม ๒๑๐๐๒๕๔๐๐P๒๕๓๖ รหัสแหล่งงบประมาณ ๖๔๑๑๒๓๐ เป็นจำนวนเงิน ๓,๑๓๐ บาท
(สามพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นายพิเชษฐ์ ผัดม่อง)
สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ ๐ ๕๕๕๑ ๑๒๒๐

ที่ พร.๐๑๓๒/๒๐๔

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตรวจรับพัสดุและขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

ตามหนังสือที่ พร ๐๑๓๒/๑๔๑ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ได้แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ในการจัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่โดยวิธีเฉพาะเจาะจงนั้น

บัดนี้ ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุตามรายการดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามใบตรวจรับพัสดุ ฉบับลงวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ ปรากฏว่ามียอดเงินที่จะต้องชำระเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๑๓๐ บาท (สามพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาเบิกจ่ายเงินให้กับผู้ขาย/ผู้รับจ้างต่อไป

(นางสาวสุพัตษา เรือลม)
เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

- ตรวจสอบแล้ว ถูกต้องตามระเบียบฯ
 - เห็นควรเบิกจ่ายเงินจำนวน ๓,๑๓๐ บาท
- ให้กับผู้ขาย/ผู้รับจ้างต่อไป

(นายพงษ์เทพ นามวงศ์)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายพิเชษฐ์ ผัดผ่อง)
สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

4/10/57



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
รับที่..... 2842
วันที่..... 11 มี.ค. 2564
เวลา..... 09.58 น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ โทร ๐ ๕๔๕๑ ๑๒๒๐
ที่ พร.๐๑๓๒/๑๕๐ วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔
เรื่อง ขออนุมัติซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

ตามหนังสือที่ พร ๐๐๓๒.๐๐๒/ว๓๒๗๔ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ได้แจ้งจัดสรรงบประมาณงบดำเนินการส่วนภูมิภาคประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานและภารกิจยุทธศาสตร์ ตามแผนงาน ผลผลิต กิจกรรมหลักนั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ขออนุมัติใช้งบประมาณที่ได้รับจัดสรรดังกล่าว จัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์สำหรับใช้ในงานราชการของสำนักงานตามรายการดังต่อไปนี้

- | | |
|----------------------------------|--------------|
| ๑.สายเคเบิลยาว ๑.๕ เมตร | จำนวน ๑ เส้น |
| ๒. Wireless USB Adapter ๓๐๐ Mbps | จำนวน ๑ ตัว |
| ๓. Wireless USB Adapter AC๑๓๐๐ | จำนวน ๒ ตัว |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา หากอนุมัติโปรดลงนามในรายงานขอซื้อของจ้างที่แนบมา

พร้อมนี้

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

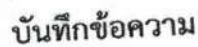
- ☐ เพื่อโปรดทราบ
- ☐ เพื่อโปรดพิจารณา
- ☒ เพื่อโปรดอนุมัติ
- ☐

(นางสาวสุทธิดา หงสือ)
เจ้าพนักงานพัสดุ

(นายประเสริฐ ฉลอง)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

(นายพิษณุ ผัดมั่ง)
สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

(นายขจร วินัยพานิช)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่



วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

ที่ พร ๐๑๓๒/๒๕๖๑

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่ (โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่ (โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่)
ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์ เนื่องจากมีความจำเป็นคือเพื่อพัฒนาระบบอินเตอร์เน็ตของสำนักงาน โดยขออนุมัติจัดซื้อด้วยวิธีเฉพาะเจาะจงตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ บรรคหนึ่ง (๒) (ข) และตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒,๓๙ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง โดยมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ตามรายการดังต่อไปนี้

จำนวน	ราคาโดย	ราคากลาง(สืบจากห้องตลาด)	รวมเงิน
-------	---------	--------------------------	---------

[illegible]

(สามพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน)

(สามพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ในการจัดซื้อ/จ้างครั้งนี้ ขอแต่งตั้งคณะกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๕ (๕) ดังนี้

ผู้ตรวจรับ

ผู้ตรวจรับ

๑.นางนงเยาว์ ฝ่ายมูล

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้ตรวจรับ

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที

(นางสาวสุพัสชา เรือลม)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

- เพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ลขอ

สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่
(นายพิเชษฐ์ ด้ตม่อง)

อนุมัติดำเนินการได้

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

☐ เสร็จไปเรียบร้อยแล้ว

☐ ข้อมูลประชากร

☒ เชื้อโปรตีน

(นางสาวสุทธิกานต์ หงส์สี)

เจ้าพนักงานพัสดุ

(นายประเสริฐ นลอม)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

ผู้แทนกลุ่มงานบริหารทั่วไป



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ โทร ๐ ๕๔๕๑ ๑๒๒๐

ที่ พร.๐๑๓๒.๐๑๑/๒๕ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติจัดซื้อวัสดุ

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

ด้วยงานพัสดุ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติจัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์สำหรับใช้ในงานราชการของสำนักงานตามรายการดังต่อไปนี้

๑.สายเคเบิลยาว ๑.๕ เมตร

จำนวน ๑ เส้น

๒. Wireless USB Adapter ๓๐๐ Mbps

จำนวน ๑ ตัว

๓. Wireless USB Adapter AC๑๓๐๐s

จำนวน ๒ ตัว

โดยใช้งบประมาณในการจัดซื้อจากงบสนับสนุนการดำเนินงานส่วนภูมิภาคที่ได้รับจัดสรรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวสุพัสชา เรือสม)
เจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

รพ.สต.

๒๖๐-๑๕๓/๒๕๖๔ ขออนุมัติดำเนินการ

เห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการตาม พรบ. การจัดจ้างฯ

พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการ

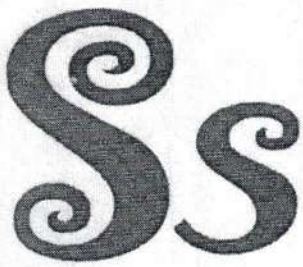
จัดซื้อจัดจ้างฯ พ.ศ. ๒๕๖๐

จ.พ.

(นายพิษณุ ฝัดม่อง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(นายพิษณุ ฝัดม่อง)
สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่



ซี-เ็ด ชัพพลาย

5/1 ซอย 2 ถนนบ้านใหม่ ตำบลในเวียง อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ 54000
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3549900023749 โทร. 084-6152624

ชื่อลูกค้า : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

ที่อยู่ : อ.เมือง จ.แพร่ 54000

ใบเสนอราคา หน้าที่ 1/1

วันที่ : 8 ส.ค. 2564

เลขที่เอกสาร : QA6403-0001

ที่	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวมเป็นเงิน
1	สาย Cable ยาว 1.5 เมตร	1.00	เส้น	280.00	280.00
2	TP-Link Wireless USB Adapter	1.00	อัน	450.00	450.00
3	TP-Link Wireless USB Adapter AC1300	2.00	อัน	1,200.00	2,400.00

รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) :

(สามพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน)

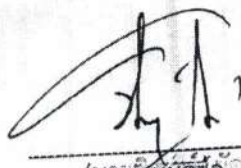
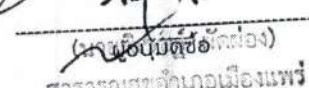
รวม :

3,130.00

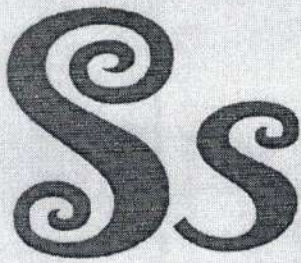
ส่วนลด :

รวมเป็นเงิน :

3,130.00


(นาย) 
สาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่





ซี-เอด ชัพพลาย

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่
9955
วันที่ 98 อด 5
98. 7000
จังหวัดแพร่ 84000

5/1 ซอย 2 ถนนบ้านใหม่ ตำบลในเวียง อำเภอเมือง
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3549900023749 โทร. 084-6152624

ชื่อลูกค้า : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

ที่อยู่ : อ.เมือง จ.แพร่ 84000

ใบส่งสินค้า หน้าที่ 1/1

วันที่ : 15 ส.ค. 2564

เลขที่เอกสาร : SS6403-0004

ที่	รายการสินค้า	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวมเป็นเงิน
1	สาย Cable ยาว 1.5 เมตร	1.00	เส้น	280.00	280.00
2	TP-Link Wireless USB Adapter	1.00	อัน	450.00	450.00
3	TP-Link Wireless USB Adapter AC1300	2.00	อัน	1,200.00	2,400.00

รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) :

(สามพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน)

รวม : 3,130.00

ส่วนลด :

รวมเป็นเงิน : 3,130.00

ผู้รับสินค้า	ผู้จัดส่งสินค้า	เจ้าหน้าที่ ผู้ออกเอกสาร
--------------	-----------------	-----------------------------

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔

ตามรายงานขอซื้อจ้างเลขที่ พร ๐๑๓๒/๑๔๑ ลงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์นั้น

บัดนี้ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ได้ดำเนินการส่งมอบพัสดุตามรายการที่ขอจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามใบส่งของ เลขที่ SS๖๔๐๓-๐๐๐๔ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ รวมเป็นจำนวนเงิน ๓,๑๓๐ บาท (สามพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับ/ผู้ตรวจรับ ได้ตรวจรับเมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๔ แล้ว ปรากฏผลดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

- ☒ ถูกต้อง
☒ ครบถ้วนตามสัญญา
☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

- ☐ มีค่าปรับ
☒ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓,๑๓๐ บาท (สามพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ ผู้ตรวจรับ
(นางนงเยาว์ ฝ่ายมูล)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ/ผู้ตรวจรับ

ข้าพเจ้านายพงษ์เทพ นามวงศ์..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้านางสาวสุพัสชา เรือลม..... เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้านางนงเยาว์ ฝ่ายมูล..... ผู้ตรวจตรวจรับ

ขอให้คำรับรองว่า ไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใด ๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึกด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงนาม
เจ้าหน้าที่

ลงนาม
ผู้ตรวจรับ

ทะเบียนเลขที่ 3549900023749
คำขอที่ 5400257000017



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย โกวิท จันทรมณี

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 4 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2557

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

จี-เอ็ด ซัพพลาย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Se-ed Supply

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกวัสดุก่อสร้างอื่นๆ

ร้านขายปลีกเครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้าชนิดในครัวเรือน

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงานและสื่อการเรียนการสอน สินค้าและอุปกรณ์ ไอ-ที

ร้านขายปลีกดอกไม้ต้นไม้และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องและสินค้าเบ็ดเตล็ด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 5/1

หมู่ที่ - 2

ตรอก/ซอย

ถนน บ้านใหม่

ตำบล/แขวง โนนวิชัย

อำเภอ/เขต เมืองแพร่

จังหวัด แพร่



ออกให้ ณ วันที่ 4 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2557



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5499 00023 74 9

ชื่อและนามสกุล นาย โกวิท จันทรมณี
 Name Mr. Kowit Jantaramanee

เกิด 20 ก.พ. 2500
 Date of Birth 20 Feb. 1957

ชาย
 Male

รูป 3/1 3.2 (ขนาดหน้าใหม่) ๓.ใหม่
 1 M.M. 2500 19 ก.พ. 2568
 วันออกบัตร 19 Feb. 2022

1 เม.ย. 2513
 Date of Issue

19 ก.พ. 2568
 Date of Expiry

0400-03-04011204



สำนักงาน รหัสสาขา 506 บัญชีเลขที่ 506-0-72187-6
Office Account No.

สาขา พว ชื่อบัญชี
Account Name
ร้านที - เอ็ด ชีพพลาย

 ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK


ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA AA 0360196

 SA AA 0360196

00/05/63 506 ATWC15,000.00 *****2,918.12 800587

 ธนาคารกรุงไทย
KRUNGTHAI BANK

FOR BANK'S USE ONLY





ซี-เอ็ด ซัพพลาย

5/1 ซอย 2 ถนนบ้านใหม่ ตำบลในเวียง อำเภอเมือง จังหวัดแพร่ 54000

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3549900023749 โทร. 084-6152624

ชื่อลูกค้า : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองแพร่

ที่อยู่ : อ.เมือง จ.แพร่ 54000

ใบเสร็จรับเงิน

หน้าที่ 1/1

วันที่ : 1 - 1 เดือน 12 2564

เลขที่เอกสาร : SC6404-0008

ที่	เลขที่บิล	ยอดที่รับชำระ
1	SS6403-0004	3,130.00

จ่ายเงินแล้ว

จ.พ.

(นายพิเชษฐ์ ค้อยศ)

1 / 12 / 64

รวมเป็นเงิน : 3,130.00

รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) :

(สามพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน)

รับชำระโดย :

☐ เงินสด

☐ เช็ค ธนาคาร.....เลขที่เช็ค.....ลงวันที่...../...../.....

☒ โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคาร.....เลขที่บัญชี.....วันที่ 1 / 12 / 2564

ให้ก ลากมา
ผู้รับเงิน



จ.พ.
ผู้จ่ายเงิน