



วท.:TISTR

สาขา

ใบแจ้งเก็บเงิน คำวิเคราะห์/ทดสอบ/สอบเทียบ

เลขที่/No.

เลขที่ผู้เสียภาษี

สาขาที่ยื่นภาษี

เรียน/Attention :

วันที่/Date

01/01/1970

บริษัท :

อ้างอิงค่าขอบริการเลขที่

ที่อยู่ :

โทรศัพท์ : แฟกซ์ อีเมล

รายการที่ Item	รายการ (Description)	หน่วย (Unit)	จำนวน (Qty)	ราคา/หน่วย Price (บาท)	จำนวนเงิน Amount (บาท)
หมายเหตุ หากโอนเงินเข้าบัญชีแล้วกรุณาส่ง Fax ใบ Pay-in มาที่เบอร์ 02 3239165 พร้อมระบุเลขที่ใบคำขอรับบริการและชื่อบริษัทด้วย <div style="text-align: right;">(บาทถ้วน) ตัวอักษร</div>			ราคารวมทั้งสิ้น	0.00	
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0.00
				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	0.00

* PLEASE DO NOT DEUCT WITHHOLDING TAX *

ผู้แจ้งราคา

กรุณาอย่าหักภาษี ณ ที่จ่าย

การชำระเงิน

รหัสงานโครงการ :

() เงินสด

() เช็ค โปรตสั่งจ่ายเช็คขีดคร่อม A/C Payee Only ในนาม สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งประเทศไทย (รับเฉพาะเช็คที่จ่ายจากธนาคารใน กทม. และปริมณฑล และตราพท์เท่านั้น)

() โอนเงิน เข้าบัญชีเลขที่ 217-0-17160-6 บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขาบางปู

เมื่อท่านโอนเงินแล้วกรุณาแจ้งมาให้ทราบและ Fax. ใบนำฝากธนาคารพร้อมชื่อที่อยู่ที่อยู่ใบเสร็จมายังสถานที่ที่รับบริการด้วย

*** กรุณานำใบคำขอบริการพร้อมใบ ภ.พ.20 มารับด้วย ณ สถานที่ที่รับบริการ ด้วยทุกครั้ง**

ศูนย์ทดสอบและมาตรวิทยา บางเขน

196 ถ.พหลโยธิน จตุจักร กทม. 10900

โทรศัพท์ : 0 2579 1121-30, 0 2579 5515 โทรสาร 0 2579 8592

ศูนย์ทดสอบและมาตรวิทยา บางปู/อมตะนคร 0894581355

ซอย 1 ถ.สุขุมวิท ต.แพรกษา อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10280

โทรศัพท์ 0 23231672-80 โทรสาร 0 23239165



สแกน ชำระเงิน