

| ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย | เลขประจำตัวประชาชน | | |
|---|--|-------------------|--------------------|
| บริษัท เอ.ที.พี.เฟร้นด์เซอร์วิส จำกัด (สำนักงานใหญ่) | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0125561004084 | | |
| 230 อาคารโรเคน ถนนบางขุนเทียน-ชายทะเล แขวงแสมดำ เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร 10150 | | | |
| กระทำการแทนโดย | เลขประจำตัวประชาชน เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร | | |
| ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย | เลขประจำตัวประชาชน 1249900279782 | | |
| คุณ อาภาวรรณ อังวิชรปราการ | เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร | | |
| 275 หมู่ที่ 5 ซุมตางง ซุมตางง นครสวรรค์ 60150 | | | |
| ลำดับที่ ในแบบ [] ภ.ง.ด.1 ก [] ภ.ง.ด.1 กพิเศษ [] ภ.ง.ด. 2 [X] ภ.ง.ด.3 [] ภ.ง.ด.2 ก [] ภ.ง.ด.3 ก [] ภ.ง.ด.53 | | | |
| ประเภทเงินได้ที่จ่าย | วัน เดือน หรือ ปีภาษีที่จ่าย | จำนวนเงินที่จ่าย | ภาษีที่หักและนำส่ง |
| 1. เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40(1) | | | |
| 2. ค่าธรรมเนียม ค่านายหน้า ฯลฯ ตามมาตรา 40(2) | | | |
| 3. ค่าแห่งสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40(3) | | | |
| 4. (ก) ค่าดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40(4) (ก) (ข) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40(4)(ข) ที่จ่ายจาก (1) กิจกรรมที่ต้องเสียภาษีเงินได้นิติบุคคล ในอัตราดังนี้ [] (1.1) อัตราร้อยละ 30 ของกำไรสุทธิ [] (1.2) อัตราร้อยละ 25 ของกำไรสุทธิ [] (1.3) อัตราร้อยละ 20 ของกำไรสุทธิ [] (1.4) อัตราอื่นๆ (ระบุ) ของกำไรสุทธิ (2) กิจกรรมที่ได้รับยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคล ซึ่งผู้รับเงินปันผลไม่ได้รับเครดิตภาษี (3) กำไรเฉพาะส่วนที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องนำมารวมคำนวณภาษีเงินได้นิติบุคคล ซึ่งผู้รับเงินปันผลไม่ได้รับเครดิตภาษี | | | |
| 5. การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่ายตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ ออกมา ตามมาตรา 3 เศษสี่ เช่น รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใดๆ เนื่องจากการส่งเสริม การขาย รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าคงของนักแสดงสาธารณะ ค่าบริการ คาซนสง ค่าเบี้ยประกันวินาศภัย ค่าจ้างทำของ ค่าโฆษณา ค่าเช่า | | | |
| 6. อื่น ๆ (ระบุ) ค่าบริการ COD | 07/06/2022 | 1,291.64 | 38.75 |
| รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง | | 1,291.64 | 38.75 |
| รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) (สามสิบแปดบาทเจ็ดสิบบห้าสตางค์) | | | |
| เงินสะสมจ่ายเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพใบอนุญาตนเลขที่ | | จำนวนเงิน.....บาท | |
| เงินสมทบจ่ายเข้ากองทุนประกันสังคม จำนวน | | บาท | |
| เลขที่บัญชีนายจ้าง | | | |
| เลขที่บัตรประกันสังคมของผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย | | | |

ผู้จ่ายเงิน [X] หักภาษี ณ ที่จ่าย

[] ออกให้ตลอดไป

[] ออกให้ครั้งเดียว

[] ອື່ນໆ (ລະບຸ)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นนี้ ถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....วราภา.....กันทวงศ์..... ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย

วันที่ 07/06/2022 วันที่ออกหนังสือรับรอง

