

แบบยื่นรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้เข้าพักโรงแรม
ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540

แบบ อบจ. รร 3

ชื่อผู้มีหน้าที่นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด
จากผู้พักในโรงแรมตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติ
องค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540

() ยื่นปกติ () ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่.....

ชื่อหรือชื่อโรงแรม.....
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย.....
ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

นำส่งประจำเดือน
(ให้ทำเครื่องหมาย / ลงใน () หน้าชื่อเดือน)
พ.ศ.....
() 1. มกราคม () 2. กุมภาพันธ์ () 3. มีนาคม
() 4. เมษายน () 5. พฤษภาคม () 6. มิถุนายน
() 7. กรกฎาคม () 8. สิงหาคม () 9. กันยายน
() 10. ตุลาคม () 11. พฤศจิกายน () 12. ธันวาคม

สำหรับเจ้าพนักงาน

สำหรับใบเสร็จรับเงินองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ใบเสร็จเล่มที่..... เลขที่.....

จำนวนเงิน..... บาท

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(.....)

วันที่.....

นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้เข้าพักโรงแรม ตามมาตรา 65

แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 มีรายละเอียดปรากฏตามบัญชีผู้พักและรายละเอียดในการ

เรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน.....ราย

สรุปรายการค่าธรรมเนียมที่นำส่ง

1. รวมยอดเงินค่าเช่าห้องพักทั้งสิ้น

2. รวมยอดเงินค่าธรรมเนียมที่นำส่งทั้งสิ้น

บาท

ต.ศ.

(ตัวอักษร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้พร้อมกับรายละเอียดบัญชีผู้เข้าพักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน.....ฉบับ เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้นำส่งเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ยื่นวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

บัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

/เจ้าสำนักโรงแรม.....ได้จัดทำรายการของผู้พักโรงแรม

เดือน.....พ.ศ.....ยื่นต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ ดังมีข้อความต่อไปนี้

ชื่อ-สกุล	วันเวลา ที่เข้าพัก	รวมจำนวน วันที่เข้าพัก	ห้องพัก ราคา(บาท)	รวมเป็นเงิน ค่าเช่าห้องพัก	รวมเป็นเงิน ค่าธรรมเนียม	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง/ตรวจสอบ
(.....)

แบบฟอร์มชำระเงิน ค่าธรรมเนียมโรงแรม ผ่านธนาคาร



องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ
 ถ.สุทธิกษิรมย์ ต.ปากน้ำ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270
 โทรศัพท์ โทร.0-2395-4560 ต่อ 506
 Website: <http://www.samutprakan-pao.go.th>

(สำหรับผู้ชำระเงิน)

ชื่อสถานประกอบการ ผู้ชำระเงิน		
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Ref.1)		
จำนวนเงิน (ตัวเลข)		บาท
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)		บาท
ชื่อผู้นำฝาก	โทร.	เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

เมื่อชำระเงินเรียบร้อยแล้ว ให้ส่งเอกสารแบบการยื่นชำระภาษีขององค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการมาที่
 โทรสาร 0-2389-0600 ต่อ 504 หรืออีเมลล์ income506@hotmail.com

**** กรุณาชำระเงินภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน ****

**** หากเกินกำหนดชำระเงิน กรุณาติดต่อชำระเงินที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ โดยตรง ****



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย

องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการ Product Code : 4187

สาขาผู้รับเงิน

วันที่



(สำหรับธนาคาร)

ชื่อสถานประกอบการ ผู้ชำระเงิน		
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี (Ref.1)		
<input type="checkbox"/> เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.	<input type="checkbox"/> เงินสด / Cash
จำนวนเงิน (ตัวเลข)		บาท
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)		บาท
ชื่อผู้นำฝาก	โทร.	เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วน และติดต่อชำระเงินได้ที่ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา (ค่าธรรมเนียม 10 บาท/รายการ)