

ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่.....ระดับชั้น.....แผนกวิชา.....

ใบงาน

เรื่อง เอกสารประกอบการบันทึกบัญชี

ตอนที่ 1 จงเติมคำลงในช่องว่างให้ถูกต้อง

DEMO		สาขาที่ออกใบกำกับภาษี : สำนักงานใหญ่		หน้า 1 / 1		
บริษัท ตัวอย่าง จำกัด						
2571/1 อ.รามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ 10240						
โทร. 0-2739-5900 โทรสาร 0-2739-5910						
ใบเสร็จรับเงิน						
รหัสลูกค้า จ-0001	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี สาขา สำนักงานใหญ่					
ชื่อลูกค้า จี ที โอลิมปิก จำกัด	เลขที่ ทวิ5812-00001					
ที่อยู่ 329/91 โครงการอุตสาหกรรมขนาดย่อมสหกรณ์ชุมชนทุ่งสองห้อง หมู่ 1 แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210	วันที่ 04-12-2558					
โทร. 0-2573-7273 โทรสาร 0-2982-1882						
ได้รับชำระเงินดังรายการต่อไปนี้						
ลำดับที่	เลขที่ใบส่วพอ	วันที่ใบส่วพอ	เลขที่ใบวางบิล	จำนวนเงิน	ยอดคงค้าง	ยอดชำระ
1	TV5812-00001	04-12-2558		53,500.00	53,500.00	53,500.00
หมายเหตุ						
รวม 1 รายการ	จำนวนเงิน	(ทำหน้าที่สำนักงานที่รับโอนภาษีเงิน)				53,500.00
ชำระโดย	ธนาคาร	สาขา	เลขที่เช็ค/เลขที่บัญชี	วันที่	จำนวนเงิน	
☒ เงินสด	ธนาคารกรุงศรีอยุธยา	คลองหลวง	254471	04-12-2558	30,000.00	
☒ เช็ค						
☐ เงินโอน						
ใบกระดาษชำระเป็นหลักฐาน ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะมีผลเมื่อได้รับเงินจริง ๆ ถึงมือลูกค้าแล้วเท่านั้น						

ข้อ 1 ชื่อเอกสาร.....

รายการค้า.....

จัดอยู่ในเอกสารประเภท.....

ใบแจ้งหนี้ Invoice



ลูกค้า / Customer บริษัท ชิมิ เทรสซิ่ง จำกัด (สำนักงานใหญ่)
ที่อยู่ / Address 44/14 หมู่ที่ 5 ตำบลบางพลีใหญ่ อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540
เลขผู้เสียภาษี / Tax ID 0115564018396 E: p24ongkai@gmail.com
ผู้ติดต่อ / Attention - T: -

เลขที่ / No. IV-20220800002
วันที่ / Issue 02/08/2022
ครบกำหนด / Due Date 09/08/2022
อ้างอิง / Ref -

ผู้ออก บริษัท บิโอดีฟ คอสมอลอจี้ จำกัด (สำนักงานใหญ่) เลขผู้เสียภาษี / Tax ID 0105564068709
เลขที่ 33/1285 หมู่ที่ 8 ตำบลพิมลราช อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี T: 0610655570 E: -
11110 W: -

รหัส ID no.	คำอธิบาย Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	ราคาต่อหน่วย Unit Price	มูลค่าก่อนภาษี Pre-Tax Amount
P00001	ค่าทำบัญชี เดือน ส.ค.65	1.00	เดือน	3,500.00	3,500.00

หมายเหตุ / Remarks	ราคาสุทธิสินค้าที่เสียภาษี (บาท) / Pre-VAT Amount	3,500.00
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม (บาท) / VAT	245.00
	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (บาท) / Grand Total	3,745.00
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	สามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน	
	ภาษีหัก ณ ที่จ่าย (บาท) / Withheld Tax	105.00
	จำนวนเงินที่ต้องชำระ (บาท) / Net to Pay	3,640.00

การชำระเงิน / Payment
ธนาคาร ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี
• ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) 0961308666

อนุมัติโดย / Approved by ผู้รับใบแจ้งหนี้ / Accepted by
วันที่ / Date 02/08/2022 วันที่ / Date

ข้อ 2 ข้อเอกสาร.....

รายการค้า.....

จัดอยู่ในเอกสารประเภท.....


บริษัท วสันต์พลาสติก จำกัด
WASANPLASTIC CO., LTD.

สำนักงานใหญ่ : 436,438 ซอยเทียนทะเล 26 แขวง 6-1 ถนนบางขุนเทียน-ชายทะเล แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน กทม. 10150
 Head Office : 436,438 Soi Teanalay 26, Yeak 6-1, Bangkhuntien-Chayalay Road, Takham, Bangkhuntien, Bangkok 10150
 โทร : 02-897-2900 02-897-2513 02-897-3926 โทรสาร : 02-897-3927
 www.wasanplastic.com E-mail : info@wasanplastic.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105539070452

ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี
 DELIVERY ORDER / TAX INVOICE

ต้นฉบับ-ลูกค้า

นามลูกค้า
 CUSTOMER NAME
 ที่อยู่
 ADDRESS
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีของผู้ซื้อ

สถานที่ส่งของ
 PLACE OF DELIVERY

เลขที่ใบสั่งซื้อ PURCHASE ORDER NO.	พนักงานขาย SALESMAN	เงื่อนไขการชำระเงิน PAYMENT TERM	วันครบกำหนด DUE DATE	อัตราภาษีร้อยละ TAX RATE

รายการสินค้า DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	ราคาหน่วยละ UNIT PRICE	ส่วนลด DISCOUNT	จำนวนเงิน AMOUNT
				
		รวมเงิน Sub Total		
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม V.A.T.		
		ยอดเงินสุทธิ Net Total		
(คิด ตก ยกเว้น)				

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนไว้โดยถูกต้องและเรียบร้อย
 Received the above mentioned goods in good order and condition
 ผู้รับสินค้า/ Goods Received by _____ วันที่/ Date _____

ผู้ส่งสินค้า/ Delivery by _____ วันที่/ Date _____

ใบนาม บริษัท วสันต์พลาสติก จำกัด
 WASANPLASTIC CO., LTD.
 ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized Signature _____

 Mod Topforms
  topforms.mod@gmail.com
  mod_topforms
  089-1787495

เลขสารคดีใช้เพื่อเป็นตัวอย่างรูปแบบการพิมพ์งานเท่านั้น



ข้อ 3 ชื่อเอกสาร.....

รายการค้า.....

จัดอยู่ในเอกสารประเภท.....

HD Hafo บริษัท ฮันฟีนิกซ์ เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
HAN PHOENIX ENTERPRISE CO.,LTD.
6,6/3 ซอยเอกอกรัง 53 ถนนเอกอกรัง แขวงลำปลาเทียว
เขตหลักพระบึง กรุงเทพมหานคร 10520
Tel. 02-3605089-91 Fax. 02-3605082
E-mail : hafo.2007@yahoo.co.th

ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้
DELIVERY ORDER

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010553200301
No. 0000012

วันที่/Date

รหัสลูกค้า Code
นามลูกค้าที่อยู่
Customer/Address

เลขที่ใบกำกับภาษี
Inv. No.
เลขที่
Term

ตามใบสั่งซื้อเลขที่
PO No.
ครบกำหนด
Due Date

ลำดับ Item	รายละเอียด Description	จำนวน Quantity	หน่วย Unit	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
	สรวณกิจสิทธิ์ โอ๋ จินตนา จารุพันธ์วิทย์ 081-251-9593 บริษัท ท็อป ฟอรัม สคอมพิวเตอร์				
รวมเงิน Sub Total					
ส่วนลด Discount					
ยอดหลังหักส่วนลด					
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT					
ยอดเงินสุทธิ Not Total					

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว Received as per above in good order and condition
กรุณาตรวจสอบสินค้าภายใน 7 วัน มิฉะนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับคืนสินค้าไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น

ผู้รับสินค้า/Received By วันที่/Date

ผู้ส่งสินค้า/Delivered By วันที่/Date

ผู้ได้รับมอบอำนาจ
Authorized Signature

ข้อ 4 ชื่อเอกสาร.....

รายการค้า.....

จัดอยู่ในเอกสารประเภท.....

บริษัท ทดสอบ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
9/115 หมู่ที่ 11 ต.ลำลูกกา อ.ลำลูกกา จ.ปทุมธานี 12150
โทรศัพท์ 06-5585-9467, 08-9939-1861, 08-1782-1302
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105559019894

Page 1 of 1
(ต้นฉบับ)
ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

รหัสลูกค้า C00001 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105551055514
บริษัท คาร์โก้ สับ เอ็กซ์เพรส (ไทยแลนด์) จำกัด (สำนักงานใหญ่)
731/33 ถนนรัชดาภิเษก แขวงบางโพงพาง เขตยานนาวา กรุงเทพมหานคร 10120
โทรศัพท์ 08-9939-1861 โทรสาร -

เลขที่เอกสาร RE65000060
วันที่เอกสาร 05/06/2022

ลำดับที่	เลขที่เอกสาร	วันที่เอกสาร	วันที่ครบกำหนด	จำนวนเงิน	ยอดคงค้าง	ยอดชำระ
1	IV65000125	05/06/2022	12/06/2022	7,729.68	7,729.68	7,729.68

หมายเหตุ

รวมเงิน 7,224.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 % 505.68
จำนวนเงินทั้งสิ้น 7,729.68

เจ็ดพันเจ็ดร้อยยี่สิบเก้าบาทหกสิบแปดสตางค์

ชำระโดย	ธนาคาร	สาขา	เลขที่คิด	ลงวันที่	จำนวนเงิน
☐ เงินสด					
☒ เงินโอน	ธนาคารไทยพาณิชย์	สาขารัตนาธิเบศร์	-	05/06/2022	7,729.68
☐ เช็ค					

ผู้รับเงิน วันที่

ผู้มีอำนาจลงนาม วันที่

ข้อ 5 ชื่อเอกสาร.....

รายการค้า.....

จัดอยู่ในเอกสารประเภท.....

ตอนที่ 2 บอกชื่อเอกสารประกอบการบันทึกบัญชี และประเภทเอกสารตามรายการค้าที่กำหนด

รายการค้า	ชื่อเอกสาร	ประเภทของเอกสาร
ขายสินค้าเป็นเงินสด		
ซื้อสินทรัพย์เป็นเงินเชื่อ		
ซื้อสินค้าเป็นเงินสด		
ขายสินค้าเป็นเงินเชื่อ		
รับชำระหนี้เป็นเช็ค		
ซื้อสินค้าเป็นเงินเชื่อ		
จ่ายชำระหนี้เป็นเช็ค		
จ่ายค่าเช่าเป็นเงินสด		
รับรายได้ค่าบริการเป็นเงินสด		
ส่งคืนสินค้าที่ซื้อเป็นเงินเชื่อ		
จ่ายค่าพาหนะเป็นเงินสด		
ซื้อสินค้าเป็นเงินสด		

ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่.....ระดับชั้น.....แผนกวิชา.....