

บริษัท อัลลายแอนซ์ ออโต้ ออกชั่น จำกัด Alliance Auto Auction Co.,Ltd.
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 13/31 หมู่ที่ 1 ต.ศิระจรเขื่อน้อย อ.บางเสาธง จ.สมุทรปราการ 10570
โทร : 0-2136-1661 - 3 แฟกซ์ : 0-2136-1660 www.pramoonrod.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105548003649



ใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน
TAX INVOICE / RECEIPT

(เอกสารนี้ออกเป็นชุด)

เล่มที่ A

เลขที่ 2565-894
วันที่ 20 เมษายน 2565
รถยนต์ทะเบียน 2ฉฉ-3685

สำหรับลูกค้า (ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบเสร็จ)

รายละเอียดผู้ขาย

ชื่อลูกค้า บริษัท พรีเมียร์ อินเตอร์ สวิส จำกัด
สำนักงานใหญ่
เลขที่ 1 อาคารพรีเมียร์คอร์เปอร์เรทพาร์ค
หมู่ที่
ซอย พรีเมียร์ 2 ถนน ศรีนครินทร์
ตำบล หนองบอน อำเภอ ประเวศ
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10250
โทรศัพท์
โทรสาร มือถือ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0105529047547

อัตราภาษี %
ส่วนลด บาท
วันที่

รายละเอียดผู้ซื้อ

ชื่อลูกค้า บริษัท สมโภชน์ กรุป จำกัด
สำนักงานใหญ่
เลขที่ 41
หมู่ที่ 1
ซอย ถนน อดิเรก-หนองคาย
ตำบล หนองบัว อำเภอ เมืองอุดรธานี
จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 41000
โทรศัพท์ 042-325-251
โทรสาร 042-325-251 มือถือ 086-634-6104

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0415562000021

อัตราภาษี %
ส่วนลด บาท
วันที่

รายละเอียด/การชำระเงิน

คำรถยนต์ Toyota Revo Smartcab 2.4 E 4x4 Difflockทะเบียน 2ฉฉ-3685(รถครบกำหนดสัญญา)

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้วและมี
ลายเซ็นผู้รับเงินหรือผู้ได้รับมอบอำนาจของบริษัทฯ เท่านั้น

รวม	476,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	33,320.00
รวมเงินทั้งสิ้น	509,320.00

จำนวนเงิน ห้าแสนเก้าพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน

เลขเช็คเลขที่ ธนาคาร สาขา ลงวันที่

แฟกซ์ Pay-In-Slip ธนาคาร สาขา ลงวันที่

ผู้รับเงิน ผู้ตรวจ ผู้รับเงิน

ลงนามและประทับตรา(ถ้ามี) ผู้นำส่ง ลงนาม

วันที่ วันที่ วันที่ 20 เมษายน 2565

บริษัท อัลลายแอนซ์ ออโต้ ออกชั่น จำกัด Alliance Auto Auction Co.,Ltd.

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 13/31 หมู่ที่ 1 ต.ศิระจรเข้ น้อย อ.บางเสาธง จ.สมุทรปราการ 10570

โทร : 0-2136-1661 - 3 แฟกซ์ : 0-2136-1660 www.pramoonrod.com

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105548003649



ใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน

TAX INVOICE / RECEIPT

(เอกสารนี้ออกเป็นชุด)

เลขที่ 2565-945
วันที่ 20 เมษายน 2565
รถยนต์ทะเบียน 2ฉฉ-3685

เล่มที่ B

สำหรับลูกค้า (ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบเสร็จ)

รายละเอียดผู้ซื้อ

ชื่อลูกค้า บริษัท สมโภชน์ กรุป จำกัด
สำนักงานใหญ่
เลขที่ 41
หมู่ที่ 1
ซอย ถนน อุดร-หนองคาย
ตำบล หนองบัว อำเภอ เมืองอุดรธานี
จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 41000
โทรศัพท์ 042-325-251 โทรสาร 042-325-251
มือถือ 086-634-6104

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0415562000021

อัตราภาษี %
ส่วนลด บาท
วันที่

Item	รายการ	Amount
ค่า SERVICE	Toyota Revo Smartcab 2.4 E 4x4 Difflock ทะเบียน 2ฉฉ-3685	3,210.00
ค่า ดำเนินการ	Toyota Revo Smartcab 2.4 E 4x4 Difflock ทะเบียน 2ฉฉ-3685	10,700.00
Total		13,910.00

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้วและมีลายเซ็น
ผู้รับเงินหรือผู้ได้รับมอบอำนาจของบริษัทฯ เท่านั้น

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน

รวม	13,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	910.00
รวมเงินทั้งสิ้น	13,910.00

แคชเชียร์เช็คเลขที่ ธนาคาร สาขา ลงวันที่

แฟกซ์ Pay-In-Slip ธนาคาร สาขา ลงวันที่

ผู้รับรถ ผู้ตรวจ ผู้รับเงิน นิโนทร

ลงนามและประทับตรา(ถ้ามี) ผู้นำส่ง ลงนาม

วันที่ วันที่ วันที่ 20 เมษายน 2565

บริษัท ไอควเอ โฮลดิ้ง จำกัด IQA Holding Co.,Ltd.
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 13/31 อาคาร1 หมู่ที่ 1 ต.ศิระจรเข้ น้อย อ.บางเสาธง จ.สมุทรปราการ 10570
โทร : 0-2136-1661 - 3 แฟกซ์ : 0-2136-1660 www.pramoonrod.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0115556001625

ใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงิน
TAX INVOICE / RECEIPT
(เอกสารนี้ออกเป็นชุด)



เลขที่ 2565-714
วันที่ 20 เมษายน 2565
รถยนต์ทะเบียน 2ฒจ-3685

เล่มที่ D
สำหรับลูกค้า (ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบเสร็จ)

รายละเอียดผู้ซื้อ

ชื่อลูกค้า บริษัท สมโภชน์ กรุป จำกัด
สำนักงานใหญ่
เลขที่ 41
หมู่ที่ 1
ซอย ถนน อุดร-หนองคาย
ตำบล หนองบัว อำเภอ เมืองอุดรธานี
จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 41000
โทรศัพท์ 042-325-251
โทรสาร 042-325-251 มือถือ 086-634-6104

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0415562000021

อัตราภาษี %
ส่วนลด บาท
วันที่

Item	รายการ	Amount
ค่า บังคับโอน	Toyota Revo Smartcab 2.4 E 4x4 Difflockทะเบียน 2ฒจ-3685	2,500.00
Total		2,500.00

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้วและมีลายเซ็น
ผู้รับเงินหรือผู้ได้รับมอบอำนาจของบริษัทฯ เท่านั้น

รวม	2,336.45
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	163.55
รวมเงินทั้งสิ้น	2,500.00

จำนวนเงิน สองพันห้าร้อยบาทถ้วน

แคชเชียร์เช็คเลขที่ _____ ธนาคาร _____ สาขา _____ ลงวันที่ _____
แฟกซ์ Pay-In-Slip ธนาคาร _____ สาขา _____ ลงวันที่ _____
ผู้รับรถ _____ ผู้ตรวจ _____ ผู้รับเงิน _____
ลงนามและประทับตรา(ถ้ามี) _____ ผู้นำส่ง _____ ลงนาม _____
วันที่ _____ วันที่ _____ วันที่ 20 เมษายน 2565