

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 2562-1145
วันที่ 19 มิถุนายน 2562
รถยนต์ทะเบียน สพ-6413

เล่มที่ A

สำหรับลูกค้า (ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบเสร็จ)

รายละเอียดผู้ขาย

ชื่อลูกค้า บริษัท ไทยอินเตอร์เนชั่นแนล เรนท อะ คาร์ จำกัด
เลขที่ 1041/29
หมู่ที่
ซอย นายเลิศ ถนน เพลินจิต
ตำบล ลุมพินี อำเภอ ปทุมวัน
จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10330
โทรศัพท์ 02-338-0273
โทรสาร มือถือ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0105526002992
อัตราภาษี %
ส่วนลด บาท
วันที่

รายละเอียดผู้ซื้อ

ชื่อลูกค้า บริษัท สมโภชน์ กรุป จำกัด
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

รายละเอียด/การชำระเงิน

คำรถยนต์ Toyota Commuter 2.5 GL เบาะ3แถว ทะเบียน สพ-6413 (รถครบกำหนดสัญญา)

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้วและมีลายเซ็นผู้รับเงินหรือผู้ได้รับมอบอำนาจของบริษัทฯ เท่านั้น	รวม	592,000.00
จำนวนเงิน หกแสนสามหมื่นสามพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	41,440.00
	รวมเงินทั้งสิ้น	633,440.00

แคชเชียร์เช็คเลขที่ ธนาคาร สาขา ลงวันที่

แฟกซ์ Pay-In-Slip ธนาคาร สาขา ลงวันที่

ผู้รับรถ ผู้ตรวจ ผู้รับเงิน 18

ลงนามและประทับตรา(ถ้ามี) ผู้นำเสนอ ลงนาม

วันที่ วันที่ วันที่ 19 มิถุนายน 2562

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

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 13/31 หมู่ที่ 1 ต.ศีรษะจรเข้น้อย 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 2562-1088
วันที่ 19 มิถุนายน 2562
รถยนต์ทะเบียน ฮพ-6413

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 Commuter 2.5 GL เบาะ3แถวทะเบียน ฮพ-6413		1,605.00
ค่าดำเนินการ Toyota Commuter 2.5 GL เบาะ3แถวทะเบียน ฮพ-6413		9,630.00
Total		11,235.00

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้วและมีลายเซ็น
ผู้รับเงินหรือผู้ได้รับมอบอำนาจของบริษัทฯ เท่านั้น

รวม	10,500.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	735.00
รวมเงินทั้งสิ้น	11,235.00

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน

แคชเชียร์เช็คเลขที่ _____ ธนาคาร _____ สาขา _____ ลงวันที่ _____

แฟกซ์ Pay-In-Slip ธนาคาร _____ สาขา _____ ลงวันที่ _____

ผู้รับรถ _____ ผู้ตรวจ _____ ผู้รับเงิน อ.อ.ท.

ลงนามและประทับตรา(ถ้ามี) _____ ผู้นำส่ง _____ ลงนาม _____

วันที่ _____ วันที่ _____ วันที่ 19 มิถุนายน 2562

บริษัท ไอคิวเอ โฮลดิ้ง จำกัด IQA Holding Co.,Ltd.
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 13/31 อาคาร1 หมู่ที่ 1 ต.ศิระจรเข้ใหญ่ 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 2562-775
วันที่ 19 มิถุนายน 2562
รถยนต์ทะเบียน สพ-6413

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
โทรสาร มือถือ 086-6346104

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0415562000021

อัตราภาษี %
ส่วนลด บาท
วันที่

Item	รายการ	Amount
	ค่า บังคับโอน Toyota Commuter 2.5 GL เบาะ3แถวทะเบียน สพ-6413	4,500.00
Total		4,500.00

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้วและมีลายเซ็น
ผู้รับเงินหรือผู้ได้รับมอบอำนาจของบริษัทฯ เท่านั้น

รวม	4,205.61
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	294.39
รวมเงินทั้งสิ้น	4,500.00

จำนวนเงิน สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน

แคชเชียร์เช็คเลขที่ _____ ธนาคาร _____ สาขา _____ ลงวันที่ _____
แฟกซ์ Pay-In-Slip ธนาคาร _____ สาขา _____ ลงวันที่ _____
ผู้รับรถ _____ ผู้ตรวจ _____ ผู้รับเงิน 0.97m
ลงนามและประทับตรา(ถ้ามี) _____ ผู้นำส่ง _____ ลงนาม _____
วันที่ _____ วันที่ _____ วันที่ 19 มิถุนายน 2562