

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

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 13/31 หมู่ที่ 1 ด.ศิริระจรรย์น้อย 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 2562-1028
วันที่ 5 มิถุนายน 2562
รถยนต์ทะเบียน 5กณ-2176

เล่มที่ A

สำหรับลูกค้า (ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบเสร็จ)

รายละเอียดผู้ขาย

ชื่อลูกค้า บจก. ไทย วี.พี. คอร์ปอเรชั่น
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 1871
หมู่ที่
ซอย ถนน เพชรเกษม
ตำบล หลักสอง อำเภอ บางแค
จังหวัด กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ รหัสไปรษณีย์ 10160
โทรสาร มือถือ

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0105530038998
อัตราภาษี %
ส่วนลด บาท
วันที่

รายละเอียดผู้ซื้อ

ชื่อลูกค้า บริษัท สมโภชน์ กรู๊ป 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

รายละเอียด/การชำระเงิน

คาร์กอยด์ Toyota Yaris 1.2 E ทะเบียน 5กณ-2176 (รถครบกำหนดสัญญา)

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้วและมีลายเซ็นผู้รับเงินหรือผู้ได้รับมอบอำนาจของบริษัทฯ เท่านั้น

รวม	312,000.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	21,840.00
รวมเงินทั้งสิ้น	333,840.00

จำนวนเงิน สามแสนสามหมื่นสามพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน

แคชเชียร์เช็คเลขที่ ธนาคาร สาขา ลงวันที่

แฟกซ์ Pay-In-Slip ธนาคาร สาขา ลงวันที่

ผู้รับรถ ผู้ตรวจ ผู้รับเงิน 11

ลงนามและประทับตรา(ถ้ามี) ผู้นำส่ง ลงนาม

วันที่ วันที่ วันที่ 5 มิถุนายน 2562

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

สำนักงานใหญ่ เลขที่ 13/31 หมู่ที่ 1 ต.ศรีระจรรย์น้อย 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 2562-974
วันที่ 5 มิถุนายน 2562
รถยนต์ทะเบียน 5กณ-2176

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 Yaris 1.2 Eทะเบียน 5กณ-2176		4,280.00
ค่าดำเนินการ Toyota Yaris 1.2 Eทะเบียน 5กณ-2176		9,630.00
Total		13,910.00

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้วและมีลายเซ็น
ผู้รับเงินหรือผู้ได้รับมอบอำนาจของบริษัทฯ เท่านั้น

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

จำนวนเงิน หักหนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน

แคชเชียร์เช็คเลขที่ _____ ธนาคาร _____ สาขา _____ ลงวันที่ _____
แฟกซ์ Pay-In-Slip ธนาคาร _____ สาขา _____ ลงวันที่ _____
ผู้รับรถ _____ ผู้ตรวจ _____ ผู้รับเงิน อรุณ
ลงนามและประทับตรา(ถ้ามี) _____ ผู้นำส่ง _____ ลงนาม _____
วันที่ _____ วันที่ _____ วันที่ 5 มิถุนายน 2562

บริษัท ไอคิวเอ โฮลดิ้ง จำกัด IQA Holding Co.,Ltd.
สำนักงานใหญ่ เลขที่ 13/31 อาคาร 1 หมู่ที่ 1 ต.ศีรษะจรเข้น้อย 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 2562-687
วันที่ 5 มิถุนายน 2562
รถยนต์ทะเบียน 5กณ-2176

เล่มที่ D
สำหรับลูกค้า (ต้นฉบับใบกำกับภาษี/ใบเสร็จ)

รายละเอียดผู้ซื้อ

ชื่อลูกค้า	บริษัท สมโภชน์ กรู๊ป 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 Yaris 1.2 Eทะเบียน 5กณ-2176	2,500.00
Total		2,500.00

ใบเสร็จรับเงินนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้วและมีลายเซ็น
ผู้รับเงินหรือผู้ได้รับมอบอำนาจของบริษัทฯ เท่านั้น

จำนวนเงิน สองพันห้าร้อยบาทถ้วน

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

แคชเชียร์เช็คเลขที่ _____ ธนาคาร _____ สาขา _____ ลงวันที่ _____
แฟกซ์ Pay-In-Slip ธนาคาร _____ สาขา _____ ลงวันที่ _____
ผู้รับรถ _____ ผู้ตรวจ _____ ผู้รับเงิน อ.คุณ
ลงนามและประทับตรา(ถ้ามี) _____ ผู้นำส่ง _____ ลงนาม _____
วันที่ _____ วันที่ _____ วันที่ 5 มิถุนายน 2562