



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกลางนา

ม.3 ต.หนองกลางนา อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี

โทร.0 - 3274 - 1793 ต่อ 17

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000534647

เล่มที่ ..... เลขที่ .....



ใบแจ้งหนี้  
(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)

เล่มที่ ..... เลขที่ .....

วันที่ .....

ผู้ใช้ถึงขยะเลขที่ .....

ใบเสร็จรับเงินค่าขยะมูลฝอย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ชื่อผู้รับ .....

ผู้รับถึงขยะเลขที่ ..... ชื่อ .....

ยังมีได้ชำระเงินค่าขยะมูลฝอย

ที่อยู่ .....

ตั้งแต่เดือน .....

ประเภท ..... ประจำเดือน/ปี .....

ถึงเดือน .....

จำนวนเงิน ..... บาท ( .....

จำนวนเงิน ..... บาท

(ลงนาม) .....

(ลงนาม) .....

ฉะนั้นให้นำเงินจำนวนดังกล่าวชำระ  
คอกองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบล  
หนองกลางนาภายใน 10 วัน นับถัดจาก  
วันที่ได้รับใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ หากพ้น  
กำหนด องค์การบริหารส่วนตำบลหนอง  
กลางนา จะดำเนินการตามระเบียบต่อไป

( ..... )

( ..... )

ผู้เก็บเงิน

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ .....

คำชี้แจง ต้องชำระเงินตามกำหนดที่ผู้เก็บเงินได้ตกลงและแจ้งให้ท่านทราบ และเมื่อชำระเงินตามใบเสร็จนี้ขอให้  
ผู้เก็บเงินลงนามรับเงินเสียก่อน ใบเสร็จรับเงินทุกฉบับต้องลงนามผู้อำนวยการกองคลังและผู้เก็บเงินจึงจะถือว่าเป็น  
ใบเสร็จที่ถูกต้องสมบูรณ์

( ..... )

พนักงานเก็บเงินค่าขยะมูลฝอย

แจ้งปัญหาโทร. 0-3274-1793 ต่อ 17



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกลางนา

ม.3 ต.หนองกลางนา อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี

โทร.0 - 3274 - 1793 ต่อ 17

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี : 0994000534647

เล่มที่ ..... เลขที่ .....



ใบแจ้งหนี้  
(ไม่ใช่ใบเสร็จรับเงิน)

เล่มที่ ..... เลขที่ .....

วันที่ .....

ผู้รับถึงขยะเลขที่ .....

สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าขยะมูลฝอย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ชื่อผู้รับ .....

ผู้รับถึงขยะเลขที่ ..... ชื่อ .....

ยังมีได้ชำระเงินค่าขยะมูลฝอย

ที่อยู่ .....

ตั้งแต่เดือน .....

ประเภท ..... ประจำเดือน/ปี .....

ถึงเดือน .....

จำนวนเงิน ..... บาท ( .....

จำนวนเงิน ..... บาท

(ลงนาม) .....

(ลงนาม) .....

ฉะนั้นให้นำเงินจำนวนดังกล่าวชำระ  
คอกองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบล  
หนองกลางนาภายใน 10 วัน นับถัดจาก  
วันที่ได้รับใบแจ้งหนี้ฉบับนี้ หากพ้น  
กำหนด องค์การบริหารส่วนตำบลหนอง  
กลางนา จะดำเนินการตามระเบียบต่อไป

( ..... )

( ..... )

ผู้เก็บเงิน

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ .....

คำชี้แจง ต้องชำระเงินตามกำหนดที่ผู้เก็บเงินได้ตกลงและแจ้งให้ท่านทราบ และเมื่อชำระเงินตามใบเสร็จนี้ขอให้  
ผู้เก็บเงินลงนามรับเงินเสียก่อน ใบเสร็จรับเงินทุกฉบับต้องลงนามผู้อำนวยการกองคลังและผู้เก็บเงินจึงจะถือว่าเป็น  
ใบเสร็จที่ถูกต้องสมบูรณ์

( ..... )

พนักงานเก็บเงินค่าขยะมูลฝอย

แจ้งปัญหาโทร. 0-3274-1793 ต่อ 17