

สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์
แบบแจ้งการขอแก้ไขข้อมูลใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

133 ถนนสุขุมวิท 21 (อโศก) แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 0-2685-2523, 0-2685-2583 Email: finance@tfac.or.th

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้แจ้งความประสงค์ขอเปลี่ยนข้อมูลใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

| รายละเอียดข้อมูลที่ขอแก้ไขใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี | |
|--|--|
| ชื่อ-นามสกุล / ชื่อหน่วยงาน (ตามใบเสร็จรับเงิน) | _____ |
| ชื่อ-นามสกุล (ผู้ประสานงาน/ผู้แจ้ง) | _____ |
| โทรศัพท์ _____ มือถือ _____ Email _____ | |
| ข้อมูลที่ต้องการเปลี่ยน | <input type="checkbox"/> นามผู้ซื้อ <input type="checkbox"/> เลขประจำตัวผู้เสียภาษี <input type="checkbox"/> ที่อยู่ <input type="checkbox"/> รายการ |
| | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) _____ |
| ระบุข้อมูลเดิม | _____ |
| ระบุข้อมูลใหม่ | _____ |
| เหตุผลการขอเปลี่ยนข้อมูล | _____ |
| โปรดระบุเลขที่ใบเสร็จรับเงิน _____ | วันที่ออกใบเสร็จรับเงิน _____ |
| ลงนาม _____ | วันที่ _____ |
| (ผู้แจ้ง / ผู้ประสานงาน) | |

ส่วนที่ 2 สำหรับส่วนการเงิน

| | | |
|---|------------------------|----------------------|
| เลขที่ใบขอแก้ไข _____ | วันที่ทำการแก้ไข _____ | |
| เลขที่ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี (ใหม่) _____ | ลงวันที่ _____ | |
| _____ | _____ | _____ |
| ผู้ออกใบลดหนี้/วันที่ | ผู้ตรวจสอบ/วันที่ | ผู้จัดการส่วน/วันที่ |