

ใบกำกับสินค้า

ชื่อลูกค้า: บริษัท จำกัด เลขที่ใบกำกับสินค้า: 1692

วันที่ออกใบกำกับสินค้า: 1692

จำนวนใบกำกับสินค้า: 12

วันที่ 1 ธันวาคม 2563

วันที่ 2 ธันวาคม 2563

วันที่ 3 ธันวาคม 2563

วันที่ 4 ธันวาคม 2563

วันที่ 5 ธันวาคม 2563

วันที่ 6 ธันวาคม 2563

วันที่ 7 ธันวาคม 2563

วันที่ 8 ธันวาคม 2563

วันที่ 9 ธันวาคม 2563

วันที่ 10 ธันวาคม 2563

วันที่ 11 ธันวาคม 2563

วันที่ 12 ธันวาคม 2563

ขอรับใบกำกับสินค้า (ใบ)

วันที่ 13 ธันวาคม 2563

ใบกำกับสินค้า

13 / 12 / 63



.....

วันที่ ๒๕ ๒๕ ๖๒

เรื่อง ขอบัญชีเงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน

เรียน รอง อ.ว. ว.ร.ว. ว.ร.ว. (ผู้บังคับบัญชาโดยตรง)

ด้วย กระผม/ดิฉัน อ.อ. อ.อ. อ.อ. เป็นสมาชิก สอ.ร.ร.น.น.ก. จำกัด  
เลขทะเบียนสมาชิก 1๙2 มีความประสงค์ขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน เป็นจำนวนเงิน 1,000 บาท  
( ๑,๐๐๐ บาท ) กำหนดชำระ 1๒ งวด เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและขอพิจารณาการให้ต่อไป

(ลงชื่อผู้ขอ) อ.อ. อ.อ. อ.อ.  
เรียน ประธานกรรมการ สอ.ร.ร.น.น.ก. จำกัด  
อ.อ. อ.อ. อ.อ.

(ลงชื่อ ม.น.ก.) อ.อ. อ.อ. อ.อ.  
(ตำแหน่ง) อ.อ. อ.อ. อ.อ.  
๒ / ๒๕ / ๖๒

..... / ..... / ..... ике  
..... / .....  
иңсөвәтти

(สำหรับเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์)

จำนวนเงินกู้ 12,000. - บาท

จำคตวงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน

เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ คงเหลือ	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน คงเหลือ	จำคตวงเงินกู้	วงเงินกู้ คงเหลือ
13,285. -	716,640. -	4900. -	39,855. -	27,855. -

หมายเหตุ 1. ผู้ขอกู้ เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่

☐ เคย

☒ ไม่เคย

2. ข้อชี้แจงอื่นๆ.....

เห็นควร ☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

.....เจ้าหน้าที่  
(.....)

☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

.....ประธานรองประธานผู้จัดการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย  
(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท

(.....) ตามคำขอและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินนี้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... โดย ☐ รับเป็นเงินสด ☒ เช็ค ☐ โอน / นำเงินเข้าฝากบัญชีของข้าพเจ้า

ชื่อธนาคาร.....สาขา.....บัญชีเลขที่.....

คำเตือน
ถ้าท่านมอบอำนาจให้ผู้อื่นรับเงินแทน โปรดฝากบัตรประจำตัวของท่านไปกับผู้รับเงิน แทนท่านด้วยเพื่อแสดงต่อเจ้าหน้าที่
เลขประจำตัวประชาชน

.....ผู้กู้เงิน  
(.....)  
.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)  
.....พยาน  
(.....)  
.....พยาน  
(.....)

ข้าพเจ้า.....ผู้รับมอบอำนาจ ได้รับเงินกู้

จำนวน.....บาท (.....)

ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

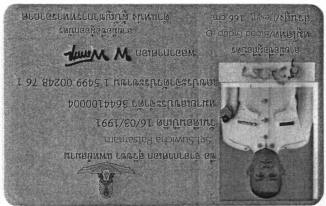
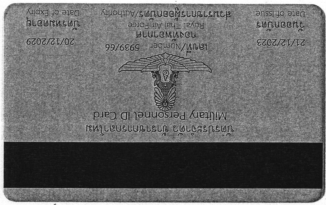
.....ผู้รับเงินผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงินต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

๖๕๕๖๖ ๖๕๕๖๖





งบหน้าเงินเดือนอิเล็กทรอนิกส์ กองทัพอากาศ  
เจ้าอากาศเอก สุวิชา แพทย์สมาน

E-Mail		เลขประชาชน	หน่วยงาน	ธนาคาร		เลขที่บัญชี	ประจำงวด
suwicha_p@rtaf.mi.th		1549900248761	รร.นนก.	{011} ธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน)		354-2-85704-4	พ.ย. / 2567
ระดับชั้น	อัตราเงินเดือน	เงินเพิ่ม	รวมรับ	ภาษี	เงินหัก	รวมหัก	คงรับ
ป.1 / 22.5	12,330.00	955.00	13,285.00	-	9,689.72	9,689.72	3,595.28
รายการเงินเพิ่ม							
30510055 พชค.			955.00				
รายการเงินหัก							
10000000 กบข./กสจ.			369.90	10500000 งก.กยศ.พรบ 60 [รหัสจ่ายตรง 480 [48001]-2567/11-1656 827.00			
27040200 สหกรณ์ รร.นนก. 67/11 (1693)			8,217.50	95240604 ค่าบำรุงสโมสรทหารอากาศ รร.นนก.			57.32
96141116 ค่าน้ำ รร.นนก. เดือน ต.ค.67			118.00	98141116 ค่าบ้านพักข้าราชการ รร.นนก.			100.00
รายการจ่ายเงินเดือน 2 รอบ							
กบข. / กสจ. รอบ 1		เงินเดือน รอบ 1		กบข. / กสจ. รอบ 2		เงินเดือน รอบ 2	
-		-		369.90		3,595.28	
ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารด้านการเงิน กรมการเงินทหารอากาศ							

หมายเหตุ  
- เอกสารนี้เป็นเอกสารทางราชการ ผู้ที่ปลอมแปลงเอกสาร มีโทษตามกฎหมาย  
- หากมีข้อสงสัยติดต่อ กองเงินเดือนและค่าจ้าง กรมการเงินทหารอากาศ โทร 02 534 1682 หรือที่ หน่วยการเงินของท่าน  
ID:5-013

สุวิชา แพทย์สมาน





ระเบียบและข้อปฏิบัติของผู้ฝากเงิน

1. ผู้ฝากเงินจะได้รับดอกเบี้ยตามอัตราและเงื่อนไขที่ธนาคารกำหนด
2. ในการถอนเงินผู้ฝากต้องนำสมุดคู่มือฝากและบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวราชการ หรือบัตรประจำตัวอื่น ๆ ของทางราชการมาแสดง และจะต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ไว้กับธนาคาร
3. หากบัญชีไม่มีรายการเคลื่อนไหว และยอดเงินในบัญชีต่ำกว่าธนาคารกำหนด ธนาคารจะหักเงินจากบัญชีเพื่อชำระค่าธรรมเนียมการรักษาสัญชี ตามเงื่อนไขของผลิตภัณฑ์ที่ธนาคารกำหนด และธนาคารจะดำเนินการปิดบัญชี
4. เช็ค ครีฟท์ หรือตราสารทางการเงินอื่น ๆ ที่นำฝากเข้าบัญชี ธนาคารจะรับฝากไว้เพื่อการเรียกเก็บเท่านั้น การฝากเงินตามตราสารทางการเงินจะสมบูรณ์ และผู้ฝากสามารถเบิกถอนได้ภายหลังการธนาคารเรียกเก็บเงินตามตราสารทางการเงินดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
5. ยอดเงินในสมุดคู่มือฝากจะถือว่าถูกต้อง เมื่อธนาคารได้ตรวจสอบว่าตรงกับบัญชีของธนาคารแล้ว
6. กรณีผู้ฝากเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ หรือสมุดคู่มือฝากสูญหาย จะต้องแจ้งให้ธนาคารทราบทันที
7. ผู้ฝากจะแก้ไขเปลี่ยนแปลงหรือปิดบัญชีความและตัวเลขใด ๆ ลงในสมุดคู่มือฝาก หรือโอนเปลี่ยนมือ หรือฉีกแผ่นหนึ่งแผ่นออกจากสมุดคู่มือฝากไม่ได้
8. ในกรณีที่สมุดคู่มือฝากสูญหาย ผู้ฝากจะต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ และนำหลักฐานการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ธนาคารทราบทันที
9. ระเบียบและข้อปฏิบัตินี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ โดยจะประกาศให้ทราบ ณ ที่ทำการของธนาคาร
10. เงินฝากจะได้รับความปลอดภัยจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย



ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)  
TMB BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

354

แฟ้ม

บัญชีเลขที่

354-2-85704-74

Account No.

นาย สวัสดิ์ แพทย์สมาน

ชื่อบัญชี

Account Name

T225 ทีเอ็มบี ออลสโตร์



ผู้รับมอบอำนาจลงนามแทนธนาคาร

Authorized Signature

สุวิทย์

นางสาวกัญญา