SAMPLE / DEMO

SYRIVA

บริษัท ซีริวา เวลเนส จำกัด

Syriva Wellness Co., Ltd.

ต้นฉบับ

Public demonstration

ใบวางบิล

ชื่อลูกค้า / Customers:	TEST ONLY - Example Foods Billing
ที่อยู่ / Address:	99 Example Road, Bangkok 10220
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0000000000000

เลขที่ / No.	DEMO-B-001
วันที่ / Date	10/11/2639
เงื่อนไขการจ่ายชำระ	Payment within 7 days

ได้รับวางบิล ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้และ/หรือ ใบกำกับภาษี	วันที่ใบแจ้งหนี้/ใบกำกับภาษี	กำหนดชำระ	จำนวนก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	จำนวนเงินรวม	หมายเหตุ
Item	**Invoice/Tax Invoice No.**	**Invoice Date**	**Due Date**	**Amount**	**VAT**	**Total Amount**	**Remark**
1	DEMO-B-001	10/11/2639	17/11/2639	7,200.00	504.00	7,704.00	

รวม 1 ฉบับ

ยอดรวมทั้งสิ้น (บาท) **7,704.00**

(ตัวอักษร) เจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่บาทถ้วน

ข้าพเจ้าได้รับวางบิลตามรายการข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับวางบิล (Received By)	ผู้วางบิล
(ตัวบรรจง)	
วันที่รับวางบิล (Received Date) ...../...../.....	ติดต่อเรา (Contact Us)
กำหนดชำระ (Payment Date) ...../...../.....	สอบถามเพิ่มเติมเรื่องการชำระเงินกรุณาติดต่อ
เบอร์ติดต่อ (Contact Number)	

กรุณาตรวจสอบเอกสารและหักณที่จ่าย (ถ้ามี) พร้อมส่งหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่ายมาด้วยทุกครั้งที่ชำระเงิน

SAMPLE / DEMO

SYRIVA

บริษัท ซีริวา เวลเนส จำกัด

Syriva Wellness Co., Ltd.

Public demonstration

สำหรับลูกค้า

ใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า / ใบแจ้งหนี้
TAX INVOICE / DELIVERY ORDER / INVOICE

นามลูกค้า TEST ONLY - Example Foods Billing
ที่อยู่ 99 Example Road, Bangkok 10220

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0000000000000 ☐ สำนักงานใหญ่ ☒ Head Office

เลขที่ DEMO-B-001
วันที่ **10/11/2639**
ชำระโดย **Payment within 7 days**
ครบกำหนด **17/11/2639**

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	SAMPLE-01	Sample Protein Powder (20 kg / bag)	40.00	kg	180.00	7,200.00

ตัวอักษร. **(เจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่บาทถ้วน)**

รวมเงิน TOTAL AMOUNT		7,200.00
ส่วนลด DISCOUNT	0.00%	-
มูลค่าสินค้าหลังหักส่วนลด TOTAL AMOUNT AFTER DISCOUNT		7,200.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	7%	504.00
ยอดเงินสุทธิ GRAND TOTAL		**7,704.00**

หมายเหตุ : Sample payment section

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบกำกับภาษีภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระบุในใบกำกับภาษี

(ผิด ตก ยกเว้น E. & OE.)

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนไว้เรียบร้อยแล้ว		ในนาม บริษัท ซีริวา เวลเนส จำกัด
ผู้รับสินค้า	ผู้ส่งสินค้า	
วันที่	วันที่	ผู้มีอำนาจลงนาม

SAMPLE / DEMO

SYRIVA

บริษัท ซีริวา เวลเนส จำกัด

Syriva Wellness Co., Ltd.

Public demonstration

สำหรับบริษัท

สำเนาใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า / ใบแจ้งหนี้
COPY TAX INVOICE / DELIVERY ORDER / INVOICE

นามลูกค้า TEST ONLY - Example Foods Billing
ที่อยู่ 99 Example Road, Bangkok 10220

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0000000000000 ☐ สำนักงานใหญ่ ☒ Head Office

เลขที่ DEMO-B-001
วันที่ **10/11/2639**
ชำระโดย **Payment within 7 days**
ครบกำหนด **17/11/2639**

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	SAMPLE-01	Sample Protein Powder (20 kg / bag)	40.00	kg	180.00	7,200.00

ตัวอักษร. **(เจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่บาทถ้วน)**

รวมเงิน TOTAL AMOUNT		7,200.00
ส่วนลด DISCOUNT	0.00%	-
มูลค่าสินค้าหลังหักส่วนลด TOTAL AMOUNT AFTER DISCOUNT		7,200.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	7%	504.00
ยอดเงินสุทธิ GRAND TOTAL		**7,704.00**

หมายเหตุ : Sample payment section

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบกำกับภาษีภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระบุในใบกำกับภาษี

(ผิด ตก ยกเว้น E. & OE.)

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนไว้เรียบร้อยแล้ว		ในนาม บริษัท ซีริวา เวลเนส จำกัด
ผู้รับสินค้า	ผู้ส่งสินค้า	
วันที่	วันที่	ผู้มีอำนาจลงนาม

SAMPLE / DEMO

SYRIVA

บริษัท ซีริวา เวลเนส จำกัด

Syriva Wellness Co., Ltd.

Public demonstration

สำหรับบัญชี

สำเนาใบกำกับภาษี / ใบส่งสินค้า / ใบแจ้งหนี้
COPY TAX INVOICE / DELIVERY ORDER / INVOICE

นามลูกค้า TEST ONLY - Example Foods Billing
ที่อยู่ 99 Example Road, Bangkok 10220

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0000000000000 ☐ สำนักงานใหญ่ ☒ Head Office

เลขที่ DEMO-B-001
วันที่ **10/11/2639**
ชำระโดย **Payment within 7 days**
ครบกำหนด **17/11/2639**

ลำดับ	รหัสสินค้า	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน
1	SAMPLE-01	Sample Protein Powder (20 kg / bag)	40.00	kg	180.00	7,200.00

ตัวอักษร. **(เจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่บาทถ้วน)**

รวมเงิน TOTAL AMOUNT		7,200.00
ส่วนลด DISCOUNT	0.00%	-
มูลค่าสินค้าหลังหักส่วนลด TOTAL AMOUNT AFTER DISCOUNT		7,200.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT	7%	504.00
ยอดเงินสุทธิ GRAND TOTAL		**7,704.00**

หมายเหตุ : Sample payment section

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการแก้ไขใบกำกับภาษีภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระบุในใบกำกับภาษี

(ผิด ตก ยกเว้น E. & OE.)

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนไว้เรียบร้อยแล้ว		ในนาม บริษัท ซีริวา เวลเนส จำกัด
ผู้รับสินค้า	ผู้ส่งสินค้า	
วันที่	วันที่	ผู้มีอำนาจลงนาม

SAMPLE / DEMO

SYRIVA

บริษัท ซีริวา เวลเนส จำกัด

Syriva Wellness Co., Ltd.

Public demonstration

สำหรับลูกค้า

ใบเสร็จรับเงิน (ฉบับร่าง)
RECEIPT (DRAFT)

นามลูกค้า TEST ONLY - Example Foods Billing
ที่อยู่ 99 Example Road, Bangkok 10220

เลขที่ DEMO-B-001
วันที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0000000000000

☐ สำนักงานใหญ่ ☒ Head Office

ลำดับ	วันที่ใบกำกับภาษี	เลขที่ใบกำกับภาษี	จำนวนเงิน
1	10/11/2639	DEMO-B-001	7,704.00

ตัวอักษร. (เจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่บาทถ้วน)	รวมเงิน TOTAL	7,704.00

☐ เงินสด

☐ เงินโอน

☐ เช็คธนาคาร เลขที่

ลงวันที่ จำนวนเงิน บาท

กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จฯ นี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินแล้วเท่านั้น

ผู้รับเงิน / ลงวันที่	ผู้รับใบเสร็จ / ลงวันที่	ในนาม บริษัท ซีริวา เวลเนส จำกัด ผู้มีอำนาจลงนาม

SAMPLE / DEMO

SYRIVA

บริษัท ซีริวา เวลเนส จำกัด

Syriva Wellness Co., Ltd.

Public demonstration

สำหรับบัญชี

สำเนาใบเสร็จรับเงิน (ฉบับร่าง)
COPY RECEIPT (DRAFT)

นามลูกค้า TEST ONLY - Example Foods Billing
ที่อยู่ 99 Example Road, Bangkok 10220

เลขที่ DEMO-B-001
วันที่

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0000000000000

☐ สำนักงานใหญ่ ☒ Head Office

ลำดับ	วันที่ใบกำกับภาษี	เลขที่ใบกำกับภาษี	จำนวนเงิน
1	10/11/2639	DEMO-B-001	7,704.00

ตัวอักษร. (เจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่บาทถ้วน)	รวมเงิน TOTAL	7,704.00

☐ เงินสด

☐ เงินโอน

☐ เช็คธนาคาร เลขที่

ลงวันที่ จำนวนเงิน บาท

กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จฯ นี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินแล้วเท่านั้น

ผู้รับเงิน / ลงวันที่	ผู้รับใบเสร็จ / ลงวันที่	ในนาม บริษัท ซีริวา เวลเนส จำกัด ผู้มีอำนาจลงนาม

SAMPLE / DEMO

SYRIVA

บริษัท ซีริวา เวลเนส จำกัด

Syriva Wellness Co., Ltd.

สำเนา

Public demonstration

สำเนาใบวางบิล

ชื่อลูกค้า / Customers:	TEST ONLY - Example Foods Billing
ที่อยู่ / Address:	99 Example Road, Bangkok 10220
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0000000000000

เลขที่ / No.	DEMO-B-001
วันที่ / Date	10/11/2639
เงื่อนไขการจ่ายชำระ	Payment within 7 days

ได้รับวางบิล ตามรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้และ/หรือ ใบกำกับภาษี	วันที่ใบแจ้งหนี้/ใบกำกับภาษี	กำหนดชำระ	จำนวนก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม	ภาษีมูลค่าเพิ่ม	จำนวนเงินรวม	หมายเหตุ
Item	**Invoice/Tax Invoice No.**	**Invoice Date**	**Due Date**	**Amount**	**VAT**	**Total Amount**	**Remark**
1	DEMO-B-001	10/11/2639	17/11/2639	7,200.00	504.00	7,704.00	

รวม 1 ฉบับ

ยอดรวมทั้งสิ้น (บาท) **7,704.00**

(ตัวอักษร) เจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่บาทถ้วน

ข้าพเจ้าได้รับวางบิลตามรายการข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

ผู้รับวางบิล (Received By)	ผู้วางบิล
(ตัวบรรจง)	
วันที่รับวางบิล (Received Date) ...../...../.....	ติดต่อเรา (Contact Us)
กำหนดชำระ (Payment Date) ...../...../.....	สอบถามเพิ่มเติมเรื่องการชำระเงินกรุณาติดต่อ
เบอร์ติดต่อ (Contact Number)	

กรุณาตรวจสอบเอกสารและหักณที่จ่าย (ถ้ามี) พร้อมส่งหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่ายมาด้วยทุกครั้งที่ชำระเงิน