

## ลักษณะใบเสร็จรับเงิน/บิลเงินสดที่ถูกต้อง

1. มีชื่อร้านค้าเลขที่ ตั้ง เบอร์โทรที่สามารถตรวจสอบได้
2. มีเล่มที่ เลขที่ ที่ออกใบเสร็จ และลงวันที่ เดือน ปี พ.ศ. ให้เรียบร้อย
3. รายละเอียดของใบเสร็จ เช่น คำว่าสตูดิโอ ไร่บ้าง คำจ้างเหมาอะไรบ้าง
4. จะต้องมียามผู้ซื้อ (คณะ....., มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว, โครงการ.....)
5. ใบเสร็จทุกใบจะต้องไม่มีรอยลบหรือแก้ไข ใดๆ ถ้ามีต้องมีลายมือชื่อเจ้าของร้านค้ากับพร้อมประทับตรา (ถ้ามี)
6. จะต้องมียามมือชื่อผู้รับเงินและผู้จ่ายเงินให้เรียบร้อย
7. จะต้องมียามประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้าไม่มี) จะต้องแนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา

**ชื่อร้านค้า**


**เลขประจำตัวผู้เสียภาษี**

**วันเดือนปีและเลขที่ใบเสร็จ**

**ตรวจสอบรายการและจำนวนเงิน**

**ชื่อผู้ซื้อ**

**ผู้รับเงินวันที่**



**บริษัท แล็บมาสเตอร์ แอดวานซ์ จำกัด**  
LAB MASTER ADVANCE CO., LTD.  
39/211-2 ซอยเวรตี 11 ถนนติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000  
39/211-2 Soi Rewadee 11, Tiwanon Road, A.Muang, Nonthaburi 11000  
Tel. (02) 951-4212 (8 คู่สาย), 01-829-9713 Fax. (02) 951-4213

ต้นฉบับ / ORIGINAL

**ใบเสร็จรับเงิน**

RECEIPT

เอกสารออกเป็นชุด  
ไม่ใช่ใบกำกับภาษี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 03 1 03244 6

รหัสลูกค้า  
นามผู้ซื้อ  
Sold to:

โครงการ.....  
มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว  
ต.วัฒนานคร อ.วัฒนานคร จ.สระแก้ว

เลขที่ No. 08559  
วันที่ Date 14 ส.ค. 2549  
กำหนดชำระเงิน Due Date  
พนักงานขาย Salesman

รหัส Code	รายการสินค้า Description of goods	จำนวน Quantity	ราคาหน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
LB061	ขวดแคร์แบล 15 มล. , 612's.	1 box.	3,000.00	3,000.00
DEL20	Microcentrifuge Tube , 1.5 ml , PP , 1,000's. 1.5 ml x 1,000's	1 bag.	600.00	600.00
รวมราคาสินค้า Sub Total				3,364.49
ภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT Tax				235.51
รวมเงินสุทธิ Net Total				3,600.00

LAB MASTER ADVANCE

ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินตามที่บันทึกอยู่จริง

( ดร.ศิริลักษณ์ หิระดุรงค์ )

ผู้รับเงิน.....  
วันที่ 14 ส.ค. 2549

โปรดชำระด้วยเช็คพร้อมในนาม  
"บริษัท แล็บมาสเตอร์ แอดวานซ์ จำกัด"

เช็คธนาคาร.....  
เลขที่.....  
ลงวันที่.....

ในนาม FOR  
บริษัท แล็บมาสเตอร์ แอดวานซ์ จำกัด  
LAB MASTER ADVANCE CO., LTD.

*(Signature)*  
ผู้จัดการ MANAGER

## ตัวอย่างใบเสร็จรับเงินบิลเงินสด

เล่มที่ 046	เลขที่ 2280				
<b>บิลเงินสด</b>					
<b>ร้านบรรณลักษณ์</b>					
89/9-10 ถนนบรมไตรโลกนารถ อ.เมือง จ.พิษณุโลก โทร. (055) 258718					
ศูนย์บริการ...น.ส.พ. และจำหน่ายหนังสือนวนิยาย สารคดี การ์ตูน					
หนังสือพิมพ์ รายวัน ทุกชนิด					
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1530146718 ทะเบียนการค้าเลขที่ อ.6189					
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	ได้รับเงินจาก โครงการ..... วันที่ 31 มกราคม 2551				
วัน/เดือน/ปี					
ชื่อร้านค้า					
เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จรับเงิน					
จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
30	ไทยรัฐ	10	300	-	
2	บางกอกโพสต์	25	50	-	
(สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)		รวมเงิน	350	-	
ลงชื่อ .....ลงนาม..... ผู้รับเงิน		ผู้จ่ายเงิน	.....ลงนาม.....		
ผู้รับเงิน		ผู้ซื้อลงนาม			
		ตรวจสอบจำนวนเงิน			

## ตัวอย่างใบสำคัญ

ใบสำคัญรับเงิน		
วันที่ ....19..... เดือน .....มกราคม..... พ.ศ. ....2557.....		
ข้าพเจ้า.....นายสามารถ แสนดี ..... อยู่บ้านเลขที่ .....3.....		
ถนน .....-..... ตำบล.....วัฒนานคร..... อำเภอ.....วัฒนานคร.....จังหวัด .....สระแก้ว.....		
ได้รับเงินจาก โครงการ..... ดั่งรายการต่อไปนี้		
รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าอาหารผู้เข้าร่วมโครงการ (จำนวน 200 คน x 100 บาท x 1 มื้อ)	20,000	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สองหมื่นบาทถ้วน)	20,000	-

ลงชื่อ .....ลงนาม..... ผู้รับเงิน  
(.....)

ลงชื่อ .....ลงนาม..... ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

\*\*\* ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ด้วยทุกครั้ง \*\*\*