|  |  |
| --- | --- |
| แบบยื่นรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้เข้าพักโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.2540 | แบบ อบจ.รร.3 |
| ชื่อผู้ที่มีหน้าที่นำส่งค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.2540................................................................................................................ชื่อหรือยี่ห้อโรงแรม..............................................................................ตั้งอยู่เลขที่.............................ตรอก/ซอย..............................................หมู่ที่...........ถนน....................................ตำบล......................................อำเภอ..........................................จังหวัด...............................................โทรศัพท์... ..........................................รหัสไปรษณีย์.......................... | (ยื่นปกติ) ( ) ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่..................... |
| นำส่งประจำเดือน..........................................(ให้ทำเครื่องหมาย / ลงใน ( ) หน้าชื่อเดือนพ.ศ...........................................................( ) 1.มกราคม ( ) 2.กุมภาพันธ์( ) 3.มีนาคม ( ) 4.เมษายน( ) 5.พฤษภาคม ( ) 6.มิถุนายน( ) 7.กรกฎาคม ( ) 8.สิงหาคม( ) 9.กันยายน ( ) 10.ตุลาคม( ) 11.พฤศจิกายน ( ) 12.ธันวาคม |
| สำหรับเจ้าพนักงาน |
| สำหรับใบเสร็จรับเงินองค์การบริหารส่วนจังหวัด |
| ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..........................เลขที่..............จำนวนเงิน...............................................บาทลงชื่อ...................................................ผู้รับเงิน(..................................................................)วันที่............................................................ |
| นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้พักในโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.2540 มีรายละเอียดปรากฏตามบัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน...............................................................ราย |
| สรุปรายการค่าธรรมเนียมที่นำส่ง | บาท | สต. |
| 1.รวมยอดเงินค่าเช่าห้องพักทั้งสิ้น |  |  |
| 2.รวมยอดเงินค่าธรรมเนียมที่นำส่งทั้งสิ้น |   |  |
|  |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ พร้อมกับรายละเอียดบัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน............. ...............................ฉบับ เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วน ทุกประการ(ลงชื่อ)...................................................................ผู้นำส่ง(.....................................................................................)ตำแหน่ง..............................................................................ยื่นวันที่.......................เดือน................................พ.ศ..................... |