|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| แบบยื่นรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด  จากผู้เข้าพักโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด  พ.ศ.2540 | | | | แบบ อบจ.รร.3 |
| ชื่อผู้ที่มีหน้าที่นำส่งค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด  จากผู้พักโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหาร  ส่วนจังหวัด พ.ศ.2540  ................................................................................................................  ชื่อหรือยี่ห้อโรงแรม..............................................................................  ตั้งอยู่เลขที่.............................ตรอก/ซอย..............................................  หมู่ที่...........ถนน....................................ตำบล......................................  อำเภอ..........................................จังหวัด...............................................  โทรศัพท์... ..........................................รหัสไปรษณีย์.......................... | | (ยื่นปกติ) ( ) ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่..................... | | |
| นำส่งประจำเดือน..........................................  (ให้ทำเครื่องหมาย / ลงใน ( ) หน้าชื่อเดือน  พ.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...............................................บาท  ลงชื่อ...................................................ผู้รับเงิน  (..................................................................)  วันที่............................................................ | | | | |
| นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้พักในโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติ  องค์การบริหารส่วนจังหวัด 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..................... | | | | |