



แบบแจ้งการติดตั้งอุปกรณ์รับชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ของผู้มีหน้าที่จัดทำบัญชี

ข้อมูลของผู้มีหน้าที่จัดทำบัญชี	
ชื่อผู้มีหน้าที่จัดทำบัญชี	
เป็นนิติบุคคลประเภท.....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....	
ที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่..... อาคาร..... หมู่บ้าน.....	
ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....	
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....	
โทรศัพท์.....โทรสาร.....	
ผู้มีหน้าที่จัดทำบัญชีได้ <input type="checkbox"/> ติดตั้ง <input type="checkbox"/> เปลี่ยนแปลง อุปกรณ์รับชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์.	
ข้อมูลผู้ให้บริการวางอุปกรณ์รับชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์	
ชื่อผู้ให้บริการ.....	
วันที่วางอุปกรณ์	
คำรับรองของผู้มีหน้าที่จัดทำบัญชี ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง ทุกประการ ลงชื่อ (๑)..... (.....) (๒)..... (.....) วันที่.....	คำรับรองของเจ้าหน้าที่ รับ ณ วันที่