



แบบแจ้งการติดตั้งอุปกรณ์รับชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ของผู้มีหน้าที่จัดทำบัญชี

<b>ข้อมูลของผู้มีหน้าที่จัดทำบัญชี</b>	
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.	
<b>ข้อมูลผู้ให้บริการวางอุปกรณ์รับชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์</b>	
ชื่อผู้ให้บริการ.....	
วันที่วางอุปกรณ์ .....	
<b>คำรับรองของผู้มีหน้าที่จัดทำบัญชี</b> ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง ทุกประการ ลงชื่อ (๑)..... (.....) (๒)..... (.....) วันที่.....	<b>คำรับรองของเจ้าหน้าที่</b> รับ ณ วันที่ .....