

แบบยื่นรายการเงินสงเคราะห์ค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้เข้าพักในโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหาร ส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540	แบบ อบจ.ร.ร 3
--	---------------

ชื่อผู้ที่มีหน้าที่นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จากผู้เข้าพักโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติ องค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 ชื่อหรือชื่อโรงแรม..... ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย..... หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....รหัสไปรษณีย์.....	(...) ยื่นปกติ (...) ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่..... นำส่งประจำเดือน (ให้ทำเครื่องหมาย " / " ลงใน " (...) " หน้าชื่อเดือน (...) 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

ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... จำนวนเงิน.....บาท ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (.....) วันที่.....
--

นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้เข้าพักในโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด
พ.ศ.2540 มีรายละเอียดปรากฏตามบัญชีผู้เข้าพักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด
ที่แนบพร้อมมานี้ จำนวน ราย

สรุปรายการค่าธรรมเนียมที่นำส่ง	บาท	สต.
1. รวมยอดเงินค่าเช่าห้องพักทั้งสิ้น		
2. รวมยอดเงินค่าธรรมเนียมที่นำส่งทั้งสิ้น		

(ตัวอักษร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ พร้อมกับรายละเอียดบัญชีผู้เข้าพักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียม
บำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน.....ฉบับ เป็นรายการที่ถูกต้องครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้นำส่งเงิน
(.....)
ตำแหน่ง.....
ยื่นวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

บัญชีผู้เข้าพักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เจ้าของ / เจ้าสำนักโรงแรม.....ได้จัดทำรายการของผู้เข้าพักในโรงแรมประจำเดือน.....พ.ศ.

ยื่นต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ดังมีข้อความต่อไปนี้

ที่	ชื่อ - นามสกุล	วันเวลาที่เข้าพัก	รวมจำนวนวันที่เข้าพัก	ห้องพักราคา (บาท)	รวมเป็นเงินค่าเช่าห้องพัก	รวมเป็นเงินค่าธรรมเนียมฯ	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....ผู้แจ้ง / ตรวจสอบ

(.....)