

ใบสมัครสัมมนา



ลงวนลิขสิทธิ์โดย PRT

CPD

รหัสสถาบัน 06-054 (CPA และผู้ทำบัญชี)

รหัสสถาบัน 3-0023 (TA & TAXAGENT)

☀️ หลักสูตร : วันที่สัมมนา 2564

สำหรับผู้ประสงค์จะนับชั่วโมงการพัฒนาความรู้ต่อเนื่องทางวิชาชีพ (CPD) กรุณาระบุเลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขทะเบียน CPA และ TA

ผู้เข้าสัมมนาชื่อ

① (นาย/นาง/น.ส.).....CPA..... TA CPD.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

② (นาย/นาง/น.ส.).....CPA..... TA CPD.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่ (ใช้ขอใบเสร็จรับเงิน) บมจ./บจ./หว.....

สำนักงานใหญ่ สาขาที่.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... ชั้น..... ห้อง.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... กรุงเทพฯ จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... มือถือ..... โทรสาร.....

E-MAIL.....

ชำระเงินผ่านธนาคาร “บัญชีออมทรัพย์ [Saving Account]” ในนาม: บริษัท ฐรีภาค จำกัด

ธนาคาร	สาขา	เลขที่บัญชี
<input type="checkbox"/> ไทยพาณิชย์ (SCB)	ย่อยคูบอน	185-2-12911-1
<input type="checkbox"/> กรุงเทพ (BBL)	ถนนสุขาภิบาล 1 รามอินทรา กม.8	057-0-47547-5
<input type="checkbox"/> กสิกรไทย (KBANK)	ย่อยซอยคูบอน	603-2-04255-2
<input type="checkbox"/> กรุงไทย (KTB)	ย่อยถนนนวมินทร์ 161 (สหฟาร์ม)	575-0-06401-8

ผู้เข้าอบรมเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียม (กรณีโอนเงินจากต่างจังหวัด)

กรุณานำส่งใบโอนเงิน [Pay-in Slip] พร้อมใบสมัครการเข้าร่วมสัมมนาของท่านมา Line Id :phureepark

สนใจสำรองที่นั่ง: น.ส. กนกวรรณ ☎️ 02 944 0844, 06 1691 8289 Fax. 02 944 0843

E-mail: pureepark@pureepark.com, www.pureepark.com

กรณีหักภาษี ณ ที่จ่าย : ในนาม บริษัท ฐรีภาค จำกัด สำนักงานใหญ่ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105552029541

33 ซอยรามอินทรา46/1 ถนนรามอินทรา แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร 10230

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร / ผู้ประสานงาน

ตำแหน่ง.....

ค่าใช้จ่ายในการส่งบุคลากรเข้าฝึกอบรม/สัมมนา สามารถหักค่าใช้จ่ายทางภาษีอากรได้ 200% ตามพระราชกฤษฎีกา ฉบับที่ 437

☀️ เอกสารที่ต้องนำมาในวันสัมมนา 1. บัตรประจำตัวประชาชน 2. หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย 3. หลักฐานการชำระเงิน ☀️

