

รหัสสมาชิกสรรพากรสาส์น (หากมีกรณารระบุ):

กรณารระบุวันที่ต้องการอบรม-สัมมนา และระบุจำนวนบัตรที่ต้องการซื้อ*

วันที่อบรม-สัมมนา: จำนวน ใบ

วันที่อบรม-สัมมนา: จำนวน ใบ

วันที่อบรม-สัมมนา: จำนวน ใบ

วันที่อบรม-สัมมนา: จำนวน ใบ

วันที่อบรม-สัมมนา: จำนวน ใบ

วันที่อบรม-สัมมนา: จำนวน ใบ

ชื่อองค์กร/บริษัท* (กรณีที่ท่านไม่ใช่นิติบุคคล ให้ระบุชื่อจริง-นามสกุลของท่าน):

.....
.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี (กรณีเป็นนิติบุคคล):

สาขาของสำนักงาน:

สำนักงานใหญ่

สาขา

ที่อยู่สำหรับออกใบกำกับภาษี*:

ชื่อ

เลขที่ หมู่ อาคาร

ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทรศัพท์มือถือ* (ที่สามารถติดต่อได้สะดวก):

Email* (โปรดระบุ):

สรรพากรสาส์น

ชำระค่าสมัครอบรม-สัมมนาของสรรพากรสาส์น

 บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาอยุธยาสรรพากร
ชื่อบัญชี สรรพากรสาส์นเพื่อการสัมมนา
เลขที่ 184-0-08816-8

สรรพากรสาส์น

กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงิน พร้อมใบสมัครสัมมนา
เพื่อออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

มายัง E-mail : sanpakornsarn@rd.go.th

ติดต่อโทร. 02-6173239 , 02-2729558-9