|  |  |
| --- | --- |
| แบบยื่นรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักในโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย พ.ศ. 2540 | แบบ อบจ. รร.3 |
| ชื่อผู้มีหน้าที่นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้เข้าพักในโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540ชื่อหรือยี่ห้อโรงแรม...........................................................................................................................................ตั้งอยู่เลขที่...............ตรอก/ซอย..................................หมู่ที่..........ถนน.............................ตำบล.....................อำเภอ..................................จังหวัด.............................โทรศัพท์..................................รหัสไปรษณีย์............... |  ( ) ยื่นปกติ ( ) ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่.............. |
|  นำส่งประจำเดือน (ให้ทำเครื่องหมาย “/” ลงใน “( )” หน้าชื่อเดือน) พ.ศ. ..................... ( )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............................................................. |
| นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้พักโรงแรมตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 มีรายละเอียดตามบัญชีผู้พัก และรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่แนบมาพร้อมนี้........................................ราย |
| สรุปรายการค่าธรรมเนียมที่นำส่ง | บาท | สต. |
| 1. รวมยอดเงินค่าเช่าห้องพักทั้งสิ้น |  |  |
| 2. รวมยอดเงินค่าธรรมเนียมที่นำส่งทั้งสิ้น |  |  |
| (ตัวอักษร) |  |  |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้พร้อมกับรายละเอียดบัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน.......ฉบับ เป็นรายการที่ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการลงชื่อ.................................................ผู้นำส่ง(.............................................)ตำแหน่ง........................................................ |