|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| แบบยื่นรายการนำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด  จากผู้พักในโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงราย พ.ศ. 2540 | | แบบ อบจ. รร.3 | | |
| ชื่อผู้มีหน้าที่นำส่งเงินค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดจากผู้เข้าพักในโรงแรม ตามมาตรา 65 แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540  ชื่อหรือยี่ห้อโรงแรม......................................................  .....................................................................................  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 แห่งพระราชบัญญัติ  องค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 มีรายละเอียดตามบัญชีผู้พัก และรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่แนบมาพร้อมนี้........................................ราย | | | | |
| สรุปรายการค่าธรรมเนียมที่นำส่ง | | | บาท | สต. |
| 1. รวมยอดเงินค่าเช่าห้องพักทั้งสิ้น | | |  |  |
| 2. รวมยอดเงินค่าธรรมเนียมที่นำส่งทั้งสิ้น | | |  |  |
| (ตัวอักษร) | | |  |  |
| ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้พร้อมกับรายละเอียดบัญชีผู้พักและรายละเอียดในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียมบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน.......ฉบับ เป็นรายการที่ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ  ลงชื่อ.................................................ผู้นำส่ง  (.............................................)  ตำแหน่ง........................................................ | | | | |