

ใบตอบรับ/ใบสมัคร

ความรู้ด้านภาษีและการบันทึกบัญชีของธุรกิจผู้ให้บริการด้านโลจิสติกส์
Logistics Service Provider : รหัสหลักสูตร 6110-06-193-001-05

ข้อมูลบริษัท : ชื่อบริษัท

ที่อยู่.....

ประเภทธุรกิจ TAX ID.....

โทรศัพท์ เว็บไซต์

ผู้ประสานงาน..... ตำแหน่ง..... อีเมล.....

มีความประสงค์เข้าร่วมอบรมจำนวน _____ ท่าน : (ตัวบรรจง)

1. ชื่อ-สกุล(ภาษาไทย)

ชื่อ-สกุล(ภาษาอังกฤษ)

ตำแหน่ง โทรศัพท์มือถือ

อีเมล เลขที่บัตรประชาชน ---

เก็บชั่วโมง CPA _____ CPD _____ ไม่เก็บชั่วโมง

2. ชื่อ-สกุล(ภาษาไทย)

ชื่อ-สกุล(ภาษาอังกฤษ)

ตำแหน่ง โทรศัพท์มือถือ

อีเมล เลขที่บัตรประชาชน ---

เก็บชั่วโมง CPA _____ CPD _____ ไม่เก็บชั่วโมง

ค่าธรรมเนียมค่าใช้จ่ยในการฝึกอบรม ลดหย่อนภาษีเงินได้ส่วนบุคคลได้ถึง 200% (ตามมาตรา 4 แห่งพระราชกฤษฎีกา ฉบับที่ 437 พ.ศ. 2548)	หัก ณ ที่จ่าย 3% (สำหรับนิติบุคคล)	รวมจ่ายสุทธิ/ท่าน(บาท) (สำหรับนิติบุคคลที่มีใบหัก ณ ที่จ่าย)
5,900	165.42	5,734.58

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

** เชื้อนไขการชำระเงิน : เงินสด / บัตรเครดิต VISA-MASTER / เช็คสั่งจ่าย (งดชำระหน้างาน) ในนาม บริษัท กทพฯ จำกัด
ที่อยู่ 19 ชั้น 4 ถนนศรีนครินทร์ แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105539097547
หรือ โอนเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ เชื้อนบัญชี บริษัท กทพฯ จำกัด บัญชีกระแสรายวัน (ชำระที่เคาน์เตอร์)
หรือ บัญชีออมทรัพย์ (ตู้ ATM) สาขาพระราม 4 (อาคารสิรินธรณ์) เลขที่ 096-3-00-6797

อัตราค่าอบรม : 5,900.-/ ท่าน (อากรรวม VAT 7%, หัก ณ ที่จ่ายได้ 3%)

จัดอบรมโดย : โรงเรียนธุรกิจการขนส่งและการค้าระหว่างประเทศ

(International Transport and Business School : ITBS)

สถานที่อบรม : TIFFA ITBS 19 ถนนศรีนครินทร์ แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260

วันและเวลาอบรม : วันที่ 17 และ 24 ต.ค. 61 เวลา 09.00 - 17.00 น. (13 ชั่วโมง)