

เลขที่รับ.....  
วันที่รับ.....  
ชื่อเจ้าพนักงานรับ.....

**คำขอลำนำเงินภาษีมูลค่าเพิ่มที่ได้รับคืนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร**

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอลำนำเงินภาษีมูลค่าเพิ่มที่ได้รับคืนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

เรียน ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่/สรรพากรพื้นที่สาขา .....

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำรับรองการเปิดบัญชีเงินฝากเพื่อรับคืนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ด้วย ข้าพเจ้า.....ในฐานะเป็นกรรมการผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท/  
หุ้นส่วนจัดการประเภทไม่จำกัดความรับผิดชอบ/เจ้าของกิจการสถานประกอบการชื่อ.....ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....  
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์ [ ] [ ] [ ] [ ] โทรศัพท์ .....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] มีความ  
ประสงค์จะขอลำนำเงินภาษีมูลค่าเพิ่มที่ได้รับคืนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ที่ได้เปิดไว้ ณ ธนาคาร .....  
สาขา.....ประเภทบัญชี.....เลขที่บัญชี.....ตามคำรับรอง  
ของธนาคารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการให้ตามความประสงค์ดังกล่าวข้างต้นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่	คำสั่ง
พิจารณาจากคำรับรองฯ แล้ว เห็นควร..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่/สรรพากรพื้นที่สาขา..... ...../...../.....

เรียน.....

สำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่/สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขา ได้พิจารณาคำขอของท่านแล้ว ขอเรียนว่า

- อนุมัติให้ตามที่ขอ
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....  
ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่/สรรพากรพื้นที่สาขา.....  
...../...../.....