

**แบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมมาตรการส่งเสริมการชำระเงินเพื่อซื้อสินค้าและบริการ
และการนำส่งข้อมูลภาษีมูลค่าเพิ่มผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์**

ข้อมูลร้านค้า

ชื่อร้านค้า.....

ประเภทร้านค้า ☐ บุคคลธรรมดา ☐ นิติบุคคล
☐ จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม VAT ☐ จดทะเบียน Pos ID กับกรมสรรพากร

ชื่อ - สกุล เจ้าของร้าน.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - -

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร - - - -

เลขทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ - - - -

วิธีการชำระเงินทางอิเล็กทรอนิกส์

☐ บัตรเดบิต ผู้ให้บริการรับชำระเงิน (Acquirer Banks)

☐ คิวอาร์โค้ด*** ผู้ให้บริการชำระเงิน (Acquirer Banks)

หมายเหตุ *** คิวอาร์โค้ด ร้านค้าต้องประสานกับผู้ให้บริการรับชำระเงินว่าสามารถให้บริการตามมาตรการการส่งเสริมการชำระเงินฯ

ที่ตั้งร้านค้า

ห้าง/บริษัท เลขที่..... หมู่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โทรศัพท์มือถือ.....

จุดสังเกตของร้านค้า.....

ประเภทสินค้าที่จำหน่าย ☐ สินค้าอุปโภคบริโภค ☐ สินค้าเพื่อการศึกษา
☐ สินค้าวัตถุดิบเพื่อเกษตรกรรม
☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....

(.....)

วันที่.....