



คำร้องขอหักภาษี ณ ที่จ่ายภายหลัง ค.01

เลขที่รับ

วันเดือนปีที่รับ

ลงชื่อผู้รับ

ยื่นต่อ ผู้อำนวยการ บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด สาขา.....

1. ชื่อผู้ขอหัก บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

2. ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

3. มูลเหตุที่ขอ หักภาษีเงินได้นิติบุคคล หัก ณ ที่จ่าย จากยอดที่บริษัทฯ/ห้างฯ จ่ายเงินได้ค่า.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เนื่องจากไม่ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ณ วันที่จ่ายเงิน

4. เอกสารที่ยื่นประกอบคำร้อง จำนวนฉบับ ได้แก่
(1) สำเนาใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ลงวันที่.....
(2) หนังสือรับรองภาษีหัก ณ ที่จ่าย ฉบับที่ต้องส่งมอบให้
(3) สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ของบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด ที่ประสงค์จะให้โอนเงินเข้าบัญชี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้ข้างต้นนี้ถูกต้องตามความเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ส่วนของพนักงาน)

ความเห็นของพนักงาน
ได้ทำการตรวจสอบข้อมูลเอกสารและ
หลักฐานแล้วเห็นว่า
 ถูกต้อง เห็นควร อนุมัติ
 ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....
.....
.....
ลงชื่อ.....

ผอ.สาขา /ผู้อำนวยการศูนย์
/ผู้ได้รับมอบหมาย
 อนุมัติ ไม่อนุมัติ
.....
.....
.....
ลงชื่อ.....

ฝ่ายบัญชีและการเงิน/สำนักงานใหญ่
 ส่วนการเงิน.....
.....
ลงชื่อ.....
 ส่วนบัญชี.....
.....
.....
ลงชื่อ.....