AOTGA
บริษัท บริการภาคพื้น ท่าอากาศยานไทย จำกัด
AOT Ground Aviation Services Company Limited

ใบแจ้งหนี้

บริษัท บริการภาคพื้น ท่าอากาศยานไทย จำกัด
สาขาที่ 00001 (สาขาท่าอากาศยานภูเก็ต)
222 หมู่ที่ 6 ตำบลไม้ขาว อำเภอถลาง จังหวัดภูเก็ต 83110
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0105561176136
โทรศัพท์ : 064-182-5397

AOT Ground Aviation Services Co., Ltd
Branch 00001 (Phuket Airport Branch)
222 Moo 6, Mai Khao Subdistrict,
Thalang District Phuket 83110
TAX ID: 0105561176136
Telephone: 064-182-5397

Customer Code : 10083
Received From : บริษัท เนชั่นแนล เฮลท์แคร์ ซิสเท็มส์ จำกัด
Address : 2301/2 ถ.เพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง, กรุงเทพฯ 10310
Tel : 027624071

Tax ID: 0105544070503
Branch No. : 00000

No. INHC260903160
Date : 24/09/2026

Payment Term : 0 Day

AWB No.: 829-05291532
HAWB No.:

PCS.: 7
Weight: 12.000 KGS.

Flight: PG278
Flight Date: 24/09/2026

ลำดับ NO.	รายละเอียด DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วย UNIT	ราคา/หน่วย UNIT PRICE	เงินทดรองจ่าย ADVANCE	รายได้ค่าบริการ AMOUNT
1	Terminal Charge	12.000	Kilogram			40.00
	หมายเหตุ / Remark :			ยอดก่อน VAT		40.00
				VAT 7%		2.80
				ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 0%		0.00
	(สี่สิบสองบาทแปดสิบสตางค์)			รวมทั้งสิ้น		42.80

Rejection should be made within 7 days of receiving invoice, otherwise the invoice will be deemed correct.

Payment Instructions:

1) Cheque must be crossed **"A/C Payee Only"** and make payable to **"AOT Ground Aviation Services Co., Ltd."**

2) If payment ismade by money transfer, it should be credited to Thai's saving account:
KASIKORNBANK / Don Mueang Airport Branch / (THB) account no. 167-2-56153-8
SWIFT CODE : KASITHBK
"Please inform the payment advice with invoice number to e-mail : accounting@aotga.com"

3) In case of settement is not made within agreed credit terms, penalty fee 1.5% per month or cording to agreement will be added on the outstanding balance until the outstanding is settled.

ในนาม บริษัท บริการภาคพื้น ท่าอากาศยานไทย จำกัด
FOR AOT Ground Aviation Services Co.,Ltd.

ผู้จัดทำ/Prepared By _____

ผู้รับ/Received By _____
วันที่ / Date _____

_____
ผู้รับมอบอำนาจ/Authorized Signature