

หนังสือสมัครรับใบแจ้งค่าบริการอิเล็กทรอนิกส์ (eBill), ใบเสร็จรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ (eReceipt) ผ่านทาง SMS, อีเมล และยินยอมให้ บริษัท แอดวานซ์ ไวร์เลส เน็ทเวอร์ค จำกัด เป็นผู้ดำเนินการหักภาษี ณ ที่จ่ายแทน

วันที่/...../.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
เป็นผู้มีอำนาจกระทำการแทน ห้างหุ้นส่วน/บริษัท
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี
เป็นผู้ดำเนินการซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้ความยินยอม” ได้ตกลงและยินยอมให้ บริษัท แอดวานซ์ ไวร์เลส เน็ทเวอร์ค จำกัด
“AWN” ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท” ขอแจ้งความประสงค์ต่อ AWN ดังต่อไปนี้ (โปรดระบุเครื่องหมาย “✓” ในช่อง
☐ รายการที่ประสงค์ใช้บริการ)

☐ **สมัครรับใบแจ้งค่าบริการอิเล็กทรอนิกส์ (eBill)**

- ☐ ทุกหมายเลขโทรศัพท์ ที่จดทะเบียนใช้บริการในนามข้าพเจ้า
☐ ระบุเลขที่ลูกค้า (Billing Account No.) หรือ Mail group ID/สาขา ที่ต้องการสมัครบริการ

.....
.....

ให้แก่ข้าพเจ้าทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ไปยัง e-mail address (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกการให้บริการของ AWN นี้ว่า “บริการ eBill”) โดยให้ AWN ส่งรหัสสำหรับใช้เรียกดูข้อมูลใบแจ้งค่าบริการ (OTP) ดังกล่าว ไปยัง e-mail address และหมายเลขโทรศัพท์ ดังนี้

e-mail address (สูงสุด 10 email)	หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่สำหรับรับ OTP (สูงสุด 10 หมายเลข)

☐ **สมัครใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอิเล็กทรอนิกส์ (eReceipt)**

- ☐ ทุกหมายเลขโทรศัพท์ ที่จดทะเบียนใช้บริการ (ระบบรายเดือน) ในนามข้าพเจ้า
☐ ระบุเลขที่ลูกค้า (Billing Account No.) หรือ Mail group ID/สาขา ที่ต้องการสมัครบริการ

.....
.....

- ☐ ใช้อีเมลเดียวกันกับการรับบริการใบแจ้งค่าบริการอิเล็กทรอนิกส์
- ☐ กรณีใช้อีเมลอื่น โปรดระบุ

e-mail address (สูงสุด 10 email)	หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ (ผู้รับใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีอิเล็กทรอนิกส์)

☐ สมัครแต่งตั้งให้ บริษัท แอดวานซ์ ไวร์เลส เน็ตเวิร์ค จำกัด เป็นผู้ดำเนินการหักภาษี ณ ที่จ่ายแทน

ให้บริษัทฯ เป็นผู้ดำเนินการหักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่าย และนำส่งเงินภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายแก่กรมสรรพากร ตามยอดเงินที่บริษัทได้รับชำระแทนผู้ให้ความยินยอม สำหรับหมายเลขโทรศัพท์ และ/หรือบริการต่าง ๆ ที่จดทะเบียนใช้บริการในนามของผู้ให้ความยินยอม ทั้งนี้เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวก รวดเร็ว และลดระยะเวลาในการจัดทำเอกสารและการยื่นรายการนำส่งภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย โดยท่านสามารถชำระค่าบริการได้ผ่านทุกช่องทาง

- ☐ ทุกหมายเลขโทรศัพท์ และ/หรือบริการที่จดทะเบียนใช้บริการ (ระบบรายเดือน) ในนามผู้ให้ความยินยอม
- ☐ ระบุเลขที่สาขาที่ต้องการสมัคร (กรุณาระบุ)

.....

บริษัทฯ จะเป็นผู้ดำเนินการเรื่องติดอากรแสตมป์แทนท่าน เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกในการสมัครบริการ โดยเก็บเอกสารฉบับจริงไว้ที่ลูกค้า

ชื่อ-นามสกุล ผู้ดูแลเรื่องบัญชี/การเงินที่สามารถติดต่อได้
 หมายเลขโทรศัพท์

ผู้ให้ความยินยอมตกลงและยินยอมผูกพันการดำเนินการที่บริษัท ได้กระทำไปภายใต้ขอบเขตแห่งหนังสือฉบับนี้ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น



ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม
 (.....)

กรรมการ หรือ ผู้รับมอบอำนาจบริษัท

เอกสารแนบ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการหรือผู้รับมอบอำนาจ