



แบบแจ้งรายละเอียดการจัดส่งเอกสาร

- ข้าพเจ้า** () นาย () นาง () นางสาว () ยศ
- () ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน
- () ผู้ขอขึ้นทะเบียนฝึกหัดงานสอบบัญชี รับเลขที่/เลขประจำตัวสอบ

- มีความประสงค์ขอรับ** () ใบอนุญาตเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต
- () ใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต
- () หนังสือรับรองสถานภาพการเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาต
- () หนังสือตรวจผลสอบสะสม
- () บัตรประจำตัวสอบ
- () สำเนาเอกสารที่นายทะเบียนรับรองว่าถูกต้อง

- โดย** () ขอรับด้วยตนเอง ณ ที่ทำการของสภาฯ เมื่อสภาฯ มีหนังสือแจ้งให้ทราบว่าดำเนินการแล้วเสร็จ
- () ทางไปรษณีย์ในชื่อของข้าพเจ้า ไปยังเลขที่ หมู่ที่ อาคาร
- หมู่บ้าน** ซอย/ตรอก ถนน ตำบล/แขวง
- อำเภอ/เขต** จังหวัด รหัสไปรษณีย์

การชำระค่าจัดส่งเอกสาร จำนวนเงิน 50- บาท (ห้าสิบบาทถ้วน)

- () ชำระ ณ ที่ทำการสภาวิชาชีพบัญชี หรือ ที่ทำการสาขาของสภาวิชาชีพบัญชี เท่านั้น
- () ส่งธนาณัติ สั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์
- () ส่งแคชเชียร์เช็คสั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยขีดคร่อมเช็คและขีดฆ่า “หรือผู้ถือ”
- () นำเงินฝากเข้าบัญชีสภาวิชาชีพบัญชี ชื่อบัญชี สภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ ประเภทออมทรัพย์
- () ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาราชวิถี เลขที่บัญชี 131-0-85920-2
- () ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาซอยเทเวศร์ เลขที่บัญชี 070-0-00607-9
- () ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาบางกระบือ เลขที่บัญชี 007-2-67520-7
- () ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเทเวศร์ เลขที่บัญชี 020-2-57777-2
- () ให้หักบัญชีธนาคาร และการชำระผ่านบัตรเครดิต (Online Payment)
- () พิมพ์ใบแจ้งหนี้ตามรูปแบบที่สภาวิชาชีพบัญชีกำหนดผ่านเว็บไซต์ของสภาวิชาชีพบัญชี ชำระผ่านธนาคาร (Bill Payment)

ลงชื่อ

(.....)

วันที่