



ใบอนุญาตประกอบธุรกิจนำเที่ยว เลขที่ 11/08655

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี เลขที่ 0105547014230

02 457 5265
OFFICE HOURS : MON - FRI 09:00 - 17:30

RECEIPT

นามลูกค้า :

ที่อยู่ :

โทร :

Email :

ใบจองเลขที่ : IM

วันที่ : 1 ม.ค. 2513

ผู้รับจอง : คุณ

รายละเอียด Description	ราคาต่อหน่วย (บาท) Unit Cost	จำนวน (คน) Quantity	จำนวนเงิน (บาท) Amount
ค่าทัวร์	0.00		0.00

รวมยอดชำระ

Grand Total (บาทถ้วน)

0.00

- Cash
 Transfer
 Cheque
 Credit Card

Reference No :

Bank :

Branch :

Date :

1 ม.ค. 2513

IMAGINE TOUR
TRAVEL SERVICE CO.,LTD.

ผู้มีอำนาจลงนาม / Authorize Signature

วันที่ / Date 1 ม.ค. 2513

ใบเสร็จนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้เรียกเก็บเงินเข้าบัญชีให้บริษัทฯ เรียบร้อยแล้ว
(This Receipt will be effective when their cheque is honored by the bank.)