

บริษัท บริการภาคพื้น ท่าอากาศยานไทย จำกัด
 สาขาที่ 00001 (สาขาท่าอากาศยานภูเก็ต)
 222 หมู่ที่ 6 ตำบล Mai Khao อำเภอท่าศาลา จังหวัดภูเก็ต 83110
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0105561176136
 โทรศัพท์: 064-182-5397

Customer Code : 10083
 Received From: DOUBLE-WIN(2017) CO.,LTD.(HEAD OFFICE)
 Address : Room 502, 5th Floor, BFZ Building, Cargo Free Zone, Suvarnabhumi
 Airport, 999 Moo.7, Rachathewa, Bang Phli, Samut Prakan 10540
 Tel: 0988329687

Tax ID: 0105560083118
 Branch No.: 00000

AWB No.: 112-01411292
 HAWB No.:

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

No. INHC260100185
 Date : 03/01/2026

Payment Term : 0 Day

PCS: 80 Flight: MU 5093
 Weight: 2224.000 KGS. Flight Date: 01/01/2026

ลำดับ NO.	รายละเอียด DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วย UNIT	ราคา/หน่วย UNIT PRICE	เงินท訂รองจ่าย ADVANCE	รายได้ค่า บริการ AMOUNT
1	Terminal charge	2224.000	Kilogram			4,448.00
2	Delivery Order	1	Copy			350.00
หมายเหตุ / Remark :					ยอดก่อน VAT VAT 7% ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 0%	4,798.00 335.86 0.00
(ห้ามพันหนึ่งร้อยสามสิบสามบาทแปดสิบหกสตางค์)					รวมทั้งสิ้น	5,133.86

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 is made by money transfer, it should be credited to Thai's saving account:

KASIKORN BANK / 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 settlement is not made within agreed credit terms, penalty fee 1.5% per month or
 according 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 _____