

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 แอร์ เมลล์ โลจิสติกส์ จำกัด (สำนักงานใหญ่)
Address : เลขที่ 2 ซอยร่มเกล้า 38 แขวงคลองสามประเวศ เขตลาดกระบัง,
กรุงเทพฯ 10520
Tel : 021054660

No. INHC260101300
Date : 14/01/2026

Payment Term : 0 Day

Tax ID: 0205559027438
Branch No. : 00000

AWB No.: 216-77081896
HAWB No.:

PCS.: 96
Weight: 1252.000 KGS.
Flight: N43478
Flight Date: 08/01/2026

ลำดับ NO.	รายละเอียด DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วย UNIT	ราคา/หน่วย UNIT PRICE	เงินทรองจ่าย ADVANCE	รายได้ค่า บริการ AMOUNT
1	Terminal charge	2461.000	Kilogram			530.00
2	CCA&AWB amendment	1	Copy			300.00
หมายเหตุ / Remark : Amendment Pieces and Gross Weight (T192K2461.0 Change to T96K1252.0)				ยอดก่อน VAT		830.00
				VAT 7%		58.10
				ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 0%		0.00
(แปดร้อยแปดสิบแปดบาทสิบสตางค์)				รวมทั้งสิ้น		888.10

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:

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 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