

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 : 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

No. INHC251002934
Date : 29/10/2025

Payment Term : 0 Day

Tax ID: 0105560083118
Branch No. : 00000

AWB No.: 112-39462743
HAWB No.:

PCS.: 29 Flight: MU 5093
Weight: 822.000 KGS. Flight Date: 27/10/2025

ลำดับ NO.	รายละเอียด DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วย UNIT	ราคา/หน่วย UNIT PRICE	เงินทรองจ่าย ADVANCE	รายได้ค่า บริการ AMOUNT
1	Terminal charge	822.000	Kilogram			1,644.00
2	Delivery Order	1	Copy			350.00
หมายเหตุ / Remark : LPS				ยอดก่อน VAT		1,994.00
				VAT 7%		139.58
				ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 0%		0.00
(สองพันหนึ่งร้อยสามสิบสามบาทห้าสิบแปดสตางค์)				รวมทั้งสิ้น		2,133.58

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