

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 เอเชียัน ไฟล์ท์ เซอร์วิสเซส จำกัด
Address : อาคาร ชาลูนีสสรระทาวเวอร์ 2 ชั้นที่ 4 เลขที่ 2922/161-162 ถนน
เพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง จังหวัด, กรุงเทพมหานคร
10310
Tel :

No. INHC260400334
Date : 03/04/2026

Payment Term : 0 Day

Tax ID: 0105530010996
Branch No. : 00000

AWB No.: 160-08847926
HAWB No.: 47307926

PCS.: 11

Flight: CX773

Weight: 1880.000 KGS.

Flight Date: 01/04/2026

ลำดับ NO.	รายละเอียด DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วย UNIT	ราคา/หน่วย UNIT PRICE	เงินทรองจ่าย ADVANCE	รายได้ค่า บริการ AMOUNT
1	Terminal charge	1880.000	Kilogram			3,760.00
2	Delivery Order	1	Copy			350.00
หมายเหตุ / Remark : FPS				ยอดก่อน VAT		4,110.00
				VAT 7%		287.70
				ภาษีหัก ณ ที่จ่าย 0%		0.00
(สี่พันสามร้อยเก้าสิบเจ็ดบาทเจ็ดสิบสตางค์)				รวมทั้งสิ้น		4,397.70

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
ording 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