

บันทึกปริมาณการใช้น้ำประปา

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ (บ้านเด่น)

หมายเลขผู้ใช้น้ำประปา 10530076250

วันที่ออกบิล	ประจำเดือน	เลขอ่านครั้งหลัง	เลขอ่านครั้งก่อน	จำนวนหน่วยที่ใช้	จำนวนเงิน(บาท)	เลขที่ใบแจ้งหนี้
1-ต.ค.-62	ตุลาคม	781	692	89	2,003.95	1053620143220
1-พ.ย.-62	พฤศจิกายน	864	781	83	1,864.96	1053620160941
1-ธ.ค.-62	ธันวาคม	961	864	97	2,189.27	1053630001273
1-ม.ค.-63	มกราคม	1058	961	97	2,189.27	1053630018487
1-ก.พ.-63	กุมภาพันธ์	1129	1058	71	1,587.45	1053630038908
1-มี.ค.-63	มีนาคม	1197	1129	68	1,518.12	1053630054246
11-เม.ย.-03	เมษายน	1276	1197	79	1,720.78	1053630075303
2-พ.ค.-63	พฤษภาคม	1367	1276	91	1,990.38	1053630090456
1-มิ.ย.-63	มิถุนายน	1444	1367	77	1,675.94	1053630108718
1-ก.ค.-63	กรกฎาคม	1520	1444	76	1,703.01	1053630128317
1-ส.ค.-63	สิงหาคม	1602	1520	82	1,841.79	1053630145096
1-ก.ย.-63	กันยายน	1696	1602	94	2,119.78	1053630163454
รวม				1004	22,404.70	

55120-32/ 19/11

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
 เลขที่รับ.....  
 วันที่ ๑๖/๑๑/๖๒ เวลา ๑๑:๓๐ น.  
 ผู้รับ.....



การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
 4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์  
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐  
 67000  
 วันที่ ๐๓/๑๑/๖๒  
 เวลา ๑๓:๒๐

วันที่ 01 พฤศจิกายน 2562

เรื่อง แจงหนี้ค่าบริการน้ำประปา  
 เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

จ.โรด

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า  
 อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์(บ้านเด่น) เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
11/62	10530076250	1053620143220	อ่านครั้งนี้	781	01/11/62
เส้นทาง 060099 - 5 )			อ่านครั้งก่อน	692	01/10/62
			จำนวนที่ใช้	89	
			คิดเป็นเงิน	1,822.85	
ภาษีฯ		131.10	ค่าบริการ	50.00	
			รวมเงิน	2,003.95	

(สองพันสามบาทเก้าสิบห้าสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว  
 โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน  
 ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
 โทร. 056-711310

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์  
 สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ต.ในเมือง  
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์  
 67000

มท. 35120-32/17/12  
19826



การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง

อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์ เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์

67000

วันที่ 01 ธันวาคม 2562

รับที่ ๖๗๑๑  
วันที่ 13 ธ.ค. 2562  
0๙.๐๘ ๕.  
กคคสท. ๒๗๙  
เลขที่รับ ๕๓๖  
วันที่ออกคอบ ๑๘:  
ผู้ส่งค่านี้ ๐๙๗

เรื่อง แจ้งหนี้ค่าบริการน้ำประปา  
เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า  
อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์(บ้านเด่น) เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการดังต่อไปนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
12/62	10530076250	1053620160941	อ่านครั้งนี้	864	01/12/62
( ันทาง 060099 - 5 )			อ่านครั้งก่อน	781	01/11/62
			จำนวนที่ใช้	83	
			คิดเป็นเงิน	1,692.95	
ภาษีฯ		122.01	ค่าบริการ	50.00	
			รวมเงิน	1,864.96	

(หนึ่งพันแปดร้อยหกสิบสี่บาทเก้าสิบหกสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว  
โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน  
ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
โทร. 056-711310

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์  
สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ต.ในเมือง  
อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์  
67000

5120-32/ 131



เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์  
 ร.ร. ไซส์  
 วันที่ 10 ม.ค. 2563  
 เวลา ๑๕-๐๐  
 การประปาส่วนภูมิภาค สาขาเพชรบูรณ์ สภ.ดล  
 4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง  
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

วันที่ 01 มกราคม 2563

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
 เลขที่รับ ๗๐  
 วันที่ออกใบ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๓  
 ผู้รับ ๗๐-๕

เรื่อง แจงหนี้ค่าบริการน้ำประปา  
 เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์(บ้านเด่น) เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
01/๖3	10530076250	1053630001273	อ่านครั้งนี้	961	01/01/63
	(รับทาง 060099 - 5 )		อ่านครั้งก่อน	864	01/12/62
			จำนวนที่ใช้	97	
			คิดเป็นเงิน	1,996.05	
ภาษี		143.22	ค่าบริการ	50.00	
			รวมเงิน	2,189.27	

(สองพันหนึ่งร้อยแปดสิบเก้าบาทยี่สิบเจ็ดสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน

ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
 โทร. 056-711310

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์  
 สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ต.ในเมือง  
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์  
 67000





17/032/17/02  
17 กพ 63

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง

อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

67000

วันที่ 01 กุมภาพันธ์ 2563

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์

๑๐๘/๒

วันที่ 13 ก.พ. 2563

เวลา ๑๔.๓๐

เรื่อง แจ่งหนี้ค่าบริการน้ำประปา  
เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์(บ้านเด่น) เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ่งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
02/63	10530076250	1053630018487	อ่านครั้งนี้	1058	01/02/63
( ผ่านทาง 060099 - 5 )			อ่านครั้งก่อน	961	01/01/63
			จำนวนที่ใช้	97	
			คิดเป็นเงิน	1,996.05	
ภาษี		143.22	ค่าบริการ	50.00	
			รวมเงิน	2,189.27	

(สองพันหนึ่งร้อยแปดสิบเก้าบาทยี่สิบเจ็ดสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน

ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

โทร. 056-711310

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน

ใบอนุญาตเลขที่ 36/2521

ไปรษณีย์เพชรบูรณ์ 67000

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ต.ในเมือง

อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

67000



เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์

รับที่ ๑๕๖๓

วันที่ 6 มี.ค. 2563

เวลา ๑๕.๓๐

การประสานภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง

อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

67000

วันที่ 01 มีนาคม 2563

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เลขที่รับ ๒๐๓

วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๑๕-๑๐๓

ผู้รับ ผ.น.

เรื่อง แจงหนี้ค่าบริการน้ำประปา

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประสานภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์(บ้านเด่น) เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๐๓/๖๓	10530076250	1053630038908	อ่านครั้งนี้	1129	01/03/63
๑๕	๑๕๓๓๗ ๐๖๐๐๙๙ - ๕ )		อ่านครั้งก่อน	1058	01/02/63
			จำนวนที่ใช้	71	
			คิดเป็นเงิน	1,433.60	
ภาษี		103.85	ค่าบริการ	50.00	
			รวมเงิน	1,587.45	

(หนึ่งพันห้าร้อยแปดสิบเจ็ดบาทสี่สิบบห้าสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน

ผู้จัดการประสานภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประสานภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

โทร. 056-711310

(นางจินตนา ชัยทรัพย์ปริญญาพร)

รองปลัดเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ต.ในเมือง

อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

67000



การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง  
อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

67000  
วันที่ 01 เมษายน 2563

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์	
รับที่	๒๒๙๕
วันที่	10 เม.ย. 2563
เวลา	0๙.๓๐

15512032/17/04

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	
เลขที่รับ	๑๖๖
วันที่ส่งมอบ	เวลา ๐๙.๐๐น.
ผู้รับ	ด.ช.

เรื่อง แจงหนี้ค่าบริการน้ำประปา  
เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์(บ้านเด่น) เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
04/63	10530076250	1053630054246	อ่านครั้งนี้	1197	01/04/63
๑๖๖ (เส้นทาง 060099 - 5 )			อ่านครั้งก่อน	1129	01/03/63
			จำนวนที่ใช้	68	
			คิดเป็นเงิน	1,368.80	
ภาษีฯ		99.32	ค่าบริการ	50.00	
			รวมเงิน	1,518.12	

(หนึ่งพันห้าร้อยสิบแปดบาทสิบสองสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน  
ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
โทร. 056-711310

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์  
สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ต.ในเมือง  
อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์  
67000



การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง  
อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

67000  
วันที่ 02 พฤษภาคม 2563

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์  
รับที่...  
วันที่... 14 พ.ค. 2563  
เวลา... ๑๑.๓๐

55120632/ 17/05  
LA Wong  
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
เลขที่รับ...  
รับเงิน... ๑๘.๐๐๐  
เงิน... ๑๓๕

เรื่อง แจ่งหนี้ค่าบริการน้ำประปา  
เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์(บ้านเด่น) เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
05/63	10530076250	1053630075303	อ่านครั้งนี้	1276	02/05/63
			อ่านครั้งก่อน	1197	01/04/63
			จำนวนที่ใช้	79	
			คิดเป็นเงิน	1,606.40	
			ค่าบริการ	50.00	
			รวมเงิน	1,720.78	

(หนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน  
ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
โทร. 056-711310

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์  
สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ต.ในเมือง  
อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์  
67000



1182269  
5120-32/ 01/144



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
 เลขที่รับ 333  
 วันที่ 02.08.2563 เวลา 09:00น.  
 ผู้รับ อ.ก.

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
 4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง  
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

67000  
 วันที่ 01 มิถุนายน 2563

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์  
 รับที่ ๓๔๒๕  
 วันที่ 11 มิ.ย. 2563  
 เวลา ๑๓.๐๐

เรื่อง แจงหนี้ค่าบริการน้ำประปา  
 เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์(บ้านเด่น) เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
06/63	10530076250	1053630090456	อ่านครั้งนี้	1367	01/06/63
	(ผ่านทาง 060099 - 5)		อ่านครั้งก่อน	1276	02/05/63
			จำนวนที่ใช้	91	
	ลดค่าน้ำ 3% ตามนโยบายรัฐบาล	55.98	คิดเป็นเงิน	1,866.15	
	ภาษีฯ	130.21	ค่าบริการ	50.00	
			รวมเงิน	1,990.38	

(หนึ่งพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทสามสิบแปดสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน  
 ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
 โทร. 056-711310

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์  
 สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ต.ในเมือง  
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์  
 67000

55120-32/ ๒๗๑๖



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
 เลขที่รับ ๖๐๓  
 วันที่รับ ๑๐.๐๐น  
 ผู้รับ ๑๗

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
 4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง  
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

วันที่ 01 กรกฎาคม 2563

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์  
 รับที่ ๕๑๓๘  
 วันที่ 13.00 2563  
 เวลา ๑๕.๒๐

เรื่อง แจ่งหนี้ค่าบริการน้ำประปา  
 เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์(บ้านเด่น) เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ่งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
07/63	10530076250	1053630108718	อ่านครั้งนี้	1444	01/07/63
รับทาง 060099 - 5 )			อ่านครั้งก่อน	1367	01/06/63
			จำนวนที่ใช้	77	
ลดค่าน้ำ 3% ตามนโยบายรัฐบาล		46.90	คิดเป็นเงิน	1,563.20	
ภาษีฯ		109.64	ค่าบริการ	50.00	
			รวมเงิน	1,675.94	

(หนึ่งพันหกร้อยเจ็ดสิบห้าบาทเก้าสิบสี่สตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน  
ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
 โทร. 056-711310

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์  
 สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ต.ในเมือง  
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์  
 67000

55120-32/ 08 17



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
 เลขที่รับ..... ๑๖๑๓  
 วันที่ ๑๖/๑๐/๖๓ เวลา ๑๐.๐๐  
 ณ..... ๑๖๑๓

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
 4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง  
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

67000  
 วันที่ 01 สิงหาคม 2563

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์  
 รับที่..... ๑๖/๑๐  
 วันที่ 10 ส.ค. 2563  
 เวลา..... ๑๖-๑๐

เรื่อง แจ้งหนี้ค่าบริการน้ำประปา  
 เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์(บ้านเด่น) เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
08/63	10530076250	1053630128317	อ่านครั้งนี้	1520	01/08/63
กันยายน 060099 - 5 )			อ่านครั้งก่อน	1444	01/07/63
			จำนวนที่ใช้	76	
			คิดเป็นเงิน	1,541.60	
ภาษีฯ		111.41	ค่าบริการ	50.00	
			รวมเงิน	1,703.01	

(หนึ่งพันเจ็ดร้อยสามบาทหนึ่งสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน  
 ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
 โทร. 056-711310

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์  
 สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ต.ในเมือง  
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์  
 67000

๒๓๓๘.๘๖



การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง  
อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

67000

วันที่ 01 กันยายน 2563

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์  
รับที่ ๕๕๐๗  
วันที่ 11 ก.ย. 2563  
เวลา ๑๓.๐๐

55120321 09117  
71 ก.ย. 63  
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
เลขที่รับ ๕๕๐๗  
วันที่รับ ๑๑ ก.ย. ๖๓  
ผู้รับ ๑๖

เรื่อง แจ้งหนี้ค่าบริการน้ำประปา  
เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์(บ้านเด่น) เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
09/63	10530076250	1053630145096	อ่านครั้งนี้	1602	01/09/63
(เส้นทาง 060099 - 5)			อ่านครั้งก่อน	1520	01/08/63
			จำนวนที่ใช้	82	
			คิดเป็นเงิน	1,671.30	
ภาษี		120.49	ค่าบริการ	50.00	
			รวมเงิน	1,841.79	

(หนึ่งพันแปดร้อยสี่สิบเอ็ดบาทเจ็ดสิบเก้าสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน  
ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
โทร. 056-711310

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์  
สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ต.ในเมือง  
อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์  
67000



5120-32/ 10/17



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
 เลขที่รับ ๕๐๖  
 วันที่ ๐๑๑๓ เวลา ๑๕:๐๐  
 ผู้รับ อ.นง

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
 4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง  
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

วันที่ 01 ตุลาคม 2563

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์  
 รับที่ ๕๖๕๕  
 วันที่ ๑๖-๑๐  
 เวลา ๑๖-๒๐

เรื่อง แจ้งหนี้ค่าบริการน้ำประปา  
 เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า  
 อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์(บ้านเด่น) เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
10/63	10530076250	1053630163454	อ่านครั้งนี้	1696	01/10/63
			อ่านครั้งก่อน	1602	01/09/63
			จำนวนที่ใช้	94	
			คิดเป็นเงิน	1,931.10	
ภาษีฯ		138.68	ค่าบริการ	50.00	
			รวมเงิน	2,119.78	

(สองพันหนึ่งร้อยสิบเก้าบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ ฟุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน  
 ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์  
 โทร. 056-711310

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์  
 สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ต.ในเมือง  
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์  
 67000