

บันทึกปริมาณการใช้น้ำประปา
อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์
หมายเลขผู้ใช้น้ำประปา 10530046679

วันที่ออกบิล	ประจำเดือน	เลขอ่านครั้งหลัง	เลขอ่านครั้งก่อน	จำนวนหน่วยที่ใช้	จำนวนเงิน(บาท)	เลขที่ใบแจ้งหนี้
1-ต.ค.-62	ตุลาคม	1660	1524	136	3,073.25	1053620143886
1-พ.ย.-62	พฤศจิกายน	1727	1660	67	1,473.60	105 3620161613
1-ธ.ค.-62	ธันวาคม	1779	1727	52	1,126.92	1053630002704
1-ม.ค.-63	มกราคม	1816	1779	37	781.64	1053630019157
1-ก.พ.-63	กุมภาพันธ์	1845	1816	29	599.20	1053630041608
1-มี.ค.-63	มีนาคม	1877	1845	32	666.61	1053630054915
1-เม.ย.-63	เมษายน	1923	1877	46	959.98	1053630078204
2-พ.ค.-63	พฤษภาคม	1952	1923	29	582.19	1053630091129
1-มิ.ย.-63	มิถุนายน	1988	1952	36	736.83	1053630109392
1-ก.ค.-63	กรกฎาคม	2028	1988	40	850.65	1053630130068
1-ส.ค.-63	สิงหาคม	2071	2028	43	919.67	1053630145768
1-ก.ย.-63	กันยายน	2128	2071	57	1,242.48	1053630164127
รวม				604	13,013.02	

6028.43

55120-32/9/17



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่รับ.....
 วันที่..... เวลา.....
 ผู้รับ.....

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์
 4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์ 67000
 วันที่รับที่.....
 วันที่..... - 8 พ.ย. 2562
 เวลา..... ๑๓.๒๐

วันที่ 01 พฤศจิกายน 2562

ดิเรก

เรื่อง แจงหนี้ค่าบริการน้ำประปา
เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า
อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
11/62	10530046679	1053620143886	อ่านครั้งนี้	1660	01/11/62
	เส้นทาง 090099 - 4)		อ่านครั้งก่อน	1524	01/10/62
			จำนวนที่ใช้	136	
			คิดเป็นเงิน	2,842.20	
ภาษี		201.05	ค่าบริการ	30.00	
			รวมเงิน	3,073.25	

(สามพันเจ็ดสิบบสามบาทยี่สิบห้าสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว
โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)
หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน
ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์
โทร. 056-711310

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



มท 55120-32/ 1 (10)
12/50/62

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์
4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์
อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐
67000
วันที่ 01 ธันวาคม 2562
วันที่ 13 ธ.ค. 2562
เวลา 0๙.๐๘ น.

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ ๐๓๓
วันที่มอบหมายเวลา ๑๙.๐๘ น.
ผู้รับ ๐๓๓

เรื่อง แจ้งหนี้ค่าบริการน้ำประปา
เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า
อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
12/62	10530046679	1053620161613	อ่านครั้งนี้	1727	01/12/62
	(จำนวน 090099 - 4)		อ่านครั้งก่อน	1660	01/11/62
			จำนวนที่ใช้	67	
			คิดเป็นเงิน	1,347.20	
ภาษี		96.40	ค่าบริการ	30.00	
			รวมเงิน	1,473.60	

(หนึ่งพันสี่ร้อยเจ็ดสิบสามบาทหกสิบสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว
โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน
ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์
โทร. 056-711310

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

05120-32/ 4/1



เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์
 รับที่..... ๒๙๖
 วันที่ 10 ม.ค. 2563
 เวลา ๑๒-๐๐

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ส.ม.๑
 4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

67000
 วันที่ 01 มกราคม 2563

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่รับ..... ๑๐
 วันที่ออกเช็คเวลา ๑๙.๐๐น
 ผู้รับ..... ๐๓๙

เรื่อง แจ้งหนี้ค่าบริการน้ำประปา
 เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
01/63	10530046679	1053630002704	อ่านครั้งนี้	1779	01/01/63
	(รับทาง 090099 - 4)		อ่านครั้งก่อน	1727	01/12/62
			จำนวนที่ใช้	52	
			คิดเป็นเงิน	1,023.20	
ภาษีฯ		73.72	ค่าบริการ	30.00	
			รวมเงิน	1,126.92	

(หนึ่งพันหนึ่งร้อยยี่สิบหกบาทเก้าสิบสองสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน
 ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์
 โทร. 056-711310

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์
 สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ถ.เกษมราษฎร์ ต.ในเมือง
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

67000



การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง

อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

67000

วันที่ 01 กุมภาพันธ์ 2563

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์

9050

วันที่ 13 ก.พ. 2563

เวลา ๑๕.๓๐

รวม

เรื่อง แจ้งหนี้ค่าบริการน้ำประปา

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
02/63	10530046679	1053630019157	อ่านครั้งนี้	1816	01/02/63
	วันทาง 090099 - 4)		อ่านครั้งก่อน	1779	01/01/63
			จำนวนที่ใช้	37	
			คิดเป็นเงิน	700.50	
ภาษีฯ		51.14	ค่าบริการ	30.00	
			รวมเงิน	781.64	

(เจ็ดร้อยแปดสิบเอ็ดบาทหกสิบสี่สตางค์)

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

ถ.เกษมราษฎร์ ต.ในเมือง

อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

67000

55120/22/2/03
62016/03



เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์
รับที่ ๑๕๖๕
วันที่ 6 มี.ค. 2563
เวลา ๑๕:๑๐ สรภอ

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

วันที่ 01 มีนาคม 2563 67000

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ ๖๐๘
วันที่รับ ๑๕.๐๓.๖๓ เวลา ๑๕:๐๐
ผู้รับ [Signature]

เรื่อง แจงหนี้ค่าบริการน้ำประปา
เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
กค/63	10530046679	1053630041608	อ่านครั้งนี้	1845	01/03/63
	(เส้นทาง 090099 - 4)		อ่านครั้งก่อน	1816	01/02/63
			จำนวนที่ใช้	29	
			คิดเป็นเงิน	530.00	
ภาษีฯ		39.20	ค่าบริการ	30.00	
			รวมเงิน	599.20	

(ห้าร้อยเก้าสิบเก้าบาทยี่สิบสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)
หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน
ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์
โทร. 056-711310

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์
สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ถ.เกษมราษฎร์ ต.ในเมือง
อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์



55120-32/
101drc87

104
 กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่รับ.....
 วันที่รับ..... เวลา ๐๘.๓๐ น.
 วันที่.....

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

วันที่ 01 เมษายน 2563

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์
 วันที่ ๒๒ ๕๖
 วันที่ 10 เม.ย. 2563
 เวลา ๐๘.๓๐

เรื่อง แจ้งหนี้ค่าบริการน้ำประปา
 เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
04/63	10530046679	1053630054915	อ่านครั้งนี้	1877	01/04/63
	เส้นทาง 090099 - 4)		อ่านครั้งก่อน	1845	01/03/63
			จำนวนที่ใช้	32	
			คิดเป็นเงิน	593.00	
ภาษีฯ		43.61	ค่าบริการ	30.00	
			รวมเงิน	666.61	

(หกร้อยหกสิบหกบาทหกสิบเอ็ดสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน
 ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์
 โทร. 056-711310

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์
 สำนักงานเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ ถ.เกษมราษฎร์ ต.ในเมือง
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์

67000

55120-32/ ๗/05

Amobh

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่รับ.....
 วันที่รับ.....
 ผู้รับ.....



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

67000
 วันที่ 02 พฤษภาคม 2563

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

เรื่อง แจงหนี้ค่าบริการน้ำประปา
 เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า
 อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
05/63	10530046679	1053630078204	อ่านครั้งนี้	1923	02/05/63
	(หักทาง 090099 - 4)		อ่านครั้งก่อน	1877	01/04/63
			จำนวนที่ใช้	46	
	ลดค่าน้ำ 3% ตามนโยบายรัฐบาล	26.82	คิดเป็นเงิน	894.00	
	ภาษีฯ	62.80	ค่าบริการ	30.00	
			รวมเงิน	959.98	

(แก้ร้อยห้าสิบเก้าบาทเก้าสิบแปดสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน
 ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์
 โทร. 056-711310

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



การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์
 4 ถ.สนามชัย ต.ในเมือง
 อ.เมืองเพชรบูรณ์ จ.เพชรบูรณ์
 67000

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่ใบ.....
 วันที่ ๑๑ มิ.ย. ๖๓ เวลา ๑๑.๐๐ น.
 ผู้รับ.....

วันที่ 01 มิถุนายน 2563

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์
 วันที่..... ๑๑ มิ.ย. ๖๓
 วันที่..... 11 มิ.ย. 2563
 เวลา..... ๑๑.๐๐

เรื่อง แจ้งหนี้ค่าบริการน้ำประปา
 เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
06/63	10530046679	1053630091129	อ่านครั้งนี้	1952	01/06/63
			อ่านครั้งก่อน	1923	02/05/63
			จำนวนที่ใช้	29	
			คิดเป็นเงิน	530.00	
			ลดค่าน้ำ 3% ตามนโยบายรัฐบาล	15.90	
			ภาษีฯ	38.09	
			ค่าบริการ	30.00	
			รวมเงิน	582.19	

(ห้าร้อยแปดสิบสองบาทสิบเก้าสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)
 หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน
 ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์
 โทร. 056-711310

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

55120-32/ 07/7



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่รับ ๕๐๖
 วันที่ ส่งถึง เวลา ๑๐.๐๐
 ผู้รับ ดก

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

67000

วันที่ 01 กรกฎาคม 2563

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์
 รับที่ ๕๐๓๕
 วันที่ 1.3.ก.ค. 2563
 เวลา ๑๕.๒๐

เรื่อง แจ้งหนี้ค่าบริการน้ำประปา
 เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
07/63	10530046679	1053630109392	อ่านครั้งนี้	1988	01/07/63
			อ่านครั้งก่อน	1952	01/06/63
			จำนวนที่ใช้	36	
			คิดเป็นเงิน	679.00	
			ลดค่าน้ำ 3% ตามนโยบายรัฐบาล	20.37	
			ภาษีฯ	48.20	
			ค่าบริการ	30.00	
			รวมเงิน	736.83	

(เจ็ดร้อยสามสิบหกบาทแปดสิบสามสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน
 ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์
 โทร. 056-711310

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

55120-32/ ๐๘/๗

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่รับ.....
 วันที่รับ..... ๑๐.๐๐น
 ผู้รับ.....



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

วันที่ 01 สิงหาคม 2563

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

เรื่อง แจ้งหนี้ค่าบริการน้ำประปา
 เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
08/63	10530046679	1053630130068	อ่านครั้งนี้	2028	01/08/63
	(หักทาง 090099 - 4)		อ่านครั้งก่อน	1988	01/07/63
			จำนวนที่ใช้	40	
			คิดเป็นเงิน	765.00	
ภาษีฯ		55.65	ค่าบริการ	30.00	
			รวมเงิน	850.65	

(แปดร้อยห้าสิบบาทหกสิบบห้าสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)

หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน
 ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์
 โทร. 056-711310

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



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

วันที่ 01 กันยายน 2563

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์
รับที่: ๕๕๐๓
วันที่: ๑๓ ก.ย. ๒๕๖๓
เวลา: ๑๓.๒๐

55120-32/ ๐๙/๗
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ: ๓๓๓
วันที่ส่งมอบเวลา: ๐๘.๓๐
ผู้รับ: ด.ญ.

เรื่อง แจ้งหนี้ค่าบริการน้ำประปา
เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า
อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
09/63	10530046679	1053630145768	อ่านครั้งนี้	2071	01/09/63
			อ่านครั้งก่อน	2028	01/08/63
			จำนวนที่ใช้	43	
			คิดเป็นเงิน	829.50	
ภาษีฯ		60.17	ค่าบริการ	30.00	
			รวมเงิน	919.67	

(แก้ร้อยสิบเก้าบาทหกสิบเจ็ดสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)
หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน
ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์
โทร. 056-711310

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

120-32/ 70/7

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่รับ ๕๑๘
 วันที่ ๐๓.๑๓.๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ น.
 ผู้รับ ๐.๗



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

วันที่ 01 ตุลาคม 2563 67000

เทศบาลเมืองเพชรบูรณ์
 รับ ๕๘๕๖
 วันที่ 7 ต.ค. 2563
 เวลา ๑๗.๒๐

เรื่อง แจ้งหนี้ค่าบริการน้ำประปา
 เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์ ขอเรียนให้ทราบว่า

อาคารศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองเพชรบูรณ์ เป็นหนี้ค่าบริการน้ำประปา ตามรายการข้างล่างนี้

เดือน	ผู้ใช้น้ำเลขที่	เลขที่ใบแจ้งหนี้	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
10/63	10530046679	1053630164127	อ่านครั้งนี้	2128	01/10/63
	(ต้นทาง 090099 - 4)		อ่านครั้งก่อน	2071	01/09/63/
			จำนวนที่ใช้	57	
			คิดเป็นเงิน	1,131.20	
ภาษีฯ		81.28	ค่าบริการ	30.00	
			รวมเงิน	1,242.48 /	

(หนึ่งพันสองร้อยสี่สิบสองบาทสี่สิบแปดสตางค์)

โปรดนำเงินไปชำระภายใน 15 วัน นับแต่วันได้รับหนังสือฉบับนี้ และเมื่อได้ชำระเงินแล้ว

โปรดเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้เก็บเงินด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิไลวรรณ พุ่มสำเภา)
 หัวหน้างาน 8 งานจัดเก็บรายได้ ปฏิบัติงานแทน
 ผู้จัดการประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์

การประปาส่วนภูมิภาคสาขาเพชรบูรณ์
 โทร. 056-711310

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