



คำร้องขอคืนเงินภาษีอากร

ก.10

- ยื่นต่อ สรรพากรพื้นที่.....
 สรรพากรพื้นที่สาขา.....
 ผู้อำนวยการสำนักบริหารภาษีธุรกิจขนาดใหญ่

1. ชื่อผู้ขอคืน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร เลขประจำตัวประชาชน

2. ที่อยู่ : อาคาร

ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน.....
 เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

3. สถานที่ทำงาน ชื่อ

ตั้งอยู่ : เลขที่..... ตรอก/ซอย.....
 หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

เลขที่รับ
 วันเดือนปีที่รับ
 ลงชื่อผู้รับ

4. สถานประกอบการ/สำนักงานสาขาชื่อ

ตั้งอยู่: เลขที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

5. ประเภทภาษีอากรที่ขอคืน (ให้ยื่นคำร้องแยกเป็นรายประเภทภาษีอากร/รายเดือนภาษี/ปีภาษี/รอบระยะเวลาบัญชี)

ประเภทภาษีอากร	เดือนภาษี/ปีภาษี/รอบระยะเวลาบัญชี	จำนวนเงิน

6. มูลเหตุที่ขอคืน
- ชำระไวเกิน ผิดหรือซ้ำ
 - ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายไวเกินหรือมีภาษีเกินเนื่องจากได้รับเครดิตภาษี
 - ชำระหรือถูกหักภาษีอากรไวโดยไม่มีหน้าที่ต้องเสีย
 - ได้นำส่งภาษีหัก ณ ที่จ่าย/นำส่งภาษีไวผิดหรือซ้ำ
 - อื่น ๆ (ระบุ).....

7. รายละเอียดของมูลเหตุที่ขอคืน

.....

8. เอกสารที่ยื่นประกอบคำร้องจำนวน.....ฉบับ

- (1)..... (4).....
 (2)..... (5).....
 (3)..... (6).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริง

ลงชื่อ..... ผู้ขอคืน/หรือผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

วันที่.....

ที่อยู่ (ผู้รับมอบอำนาจ) เลขที่..... ตรอก/ซอย..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....