



ใบแจ้งการชำระเงินค่าธรรมเนียม
ตามพระราชบัญญัติเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ (Teller Payment)
สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (COMPANY CODE = 9997)

ชื่อหน่วยงาน.....บริษัท เชื้อโรค จำกัด.....สาขา (ถ้ามี).....สาขา ตราด.....
 ประเภทหนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต.....หนังสือรับรองการแจ้งผลิต, ใบอนุญาตผลิต.....เลขที่.....1-6/2561, 9-1/2562.....
 (ใบเสร็จรับเงินจะพิมพ์ชื่อตามที่ระบุด้านบน กรุณาตรวจสอบให้ถูกต้อง และรับชำระเฉพาะเงินสด)

Reference no. 1 รหัสข้อมูล	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">7</td> </tr> </table>	0	6	3	7							
0	6	3	7									
Reference no. 2 รหัสรายการชำระ	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> </tr> </table>	1	1	-	2	1	-	3	1	-	4	1
1	1	-	2	1	-	3	1	-	4	1		
	รหัสรายการที่ 1 รหัสรายการที่ 2 รหัสรายการที่ 3 รหัสรายการที่ 4											
*กรณีมีรหัสรายการชำระ (Ref. no.2) มากกว่า 4 รายการ สามารถขอรับใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมเพิ่มได้ที่สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์												

รหัสรายการชำระ/อัตราค่าธรรมเนียม

หนังสือรับรองการแจ้ง 11 = ผลิต 12 = นำเข้า 13 = ส่งออก 14 = ขาย 15 = นำผ่าน 16 = มีไว้ในครอบครอง	คำขอใบอนุญาต + ใบอนุญาต 21 = ผลิต 22 = นำเข้า 23 = ส่งออก 24 = ขาย 25 = นำผ่าน 26 = มีไว้ในครอบครอง	คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในหนังสือรับรองการแจ้ง 31 = ผลิต 32 = นำเข้า 33 = ส่งออก 34 = ขาย 35 = นำผ่าน 36 = มีไว้ในครอบครอง คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการในใบอนุญาต 41 = ผลิต 42 = นำเข้า 43 = ส่งออก 44 = ขาย 45 = นำผ่าน 46 = มีไว้ในครอบครอง	88 = ค่าขอใบแทน หนังสือรับรอง การแจ้ง + ใบแทน 99 = ค่าขอใบแทน ใบอนุญาต + ใบแทน
ฉบับละ 2,000 บาท	ฉบับละ 4,100 บาท	ฉบับละ 100 บาท	ฉบับละ 600 บาท

รวมจำนวนเงินที่ชำระ6,300.....บาท (.....หกพันสามร้อยบาทถ้วน.....)
ลงชื่อ..... นายแบคทีเรีย มีพิษ(ผู้ชำระเงิน)



(สำหรับธนาคาร)



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (Company Code: 9997)

(เจ้าหน้าที่ธนาคาร ประทับตราธนาคาร และออกใบเสร็จรับเงิน (ENG0004721) ตามที่แนบให้กับผู้ชำระเงิน)

ชื่อหน่วยงาน.....บริษัท เชื้อโรค จำกัด.....สาขา (ถ้ามี).....สาขา ตราด.....
 ประเภทหนังสือรับรองการแจ้ง/ใบอนุญาต.....หนังสือรับรองการแจ้งผลิต, ใบอนุญาตผลิต.....เลขที่.....1-6/2561, 9-1/2562.....
 (กรุณาตรวจสอบชื่อหน่วยงานให้ถูกต้อง) เบอร์โทรติดต่อ (ของลูกค้า) 08 2951 000

Reference no. 1 รหัสข้อมูล	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">7</td> </tr> </table>	0	6	3	7							
0	6	3	7									
Reference no. 2 รหัสรายการชำระ	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> </tr> </table>	1	1	-	2	1	-	3	1	-	4	1
1	1	-	2	1	-	3	1	-	4	1		
	รหัสรายการที่ 1 รหัสรายการที่ 2 รหัสรายการที่ 3 รหัสรายการที่ 4											
*กรณีมีรหัสรายการชำระ (Ref. no.2) มากกว่า 4 รายการ สามารถขอรับใบแจ้งชำระค่าธรรมเนียมเพิ่มได้ที่สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์												
รวมจำนวนเงินที่ชำระ6,300.....บาท (.....หกพันสามร้อยบาทถ้วน.....)												
ผู้รับเงิน..... นายแบคทีเรีย มีพิษ(ผู้ชำระเงิน)												

ข้อปฏิบัติและเงื่อนไขในการชำระเงินค่าธรรมเนียม

1. กรอกรายละเอียดลงในใบแจ้งการชำระเงินค่าธรรมเนียมฯ ให้ครบถ้วน ตรวจสอบให้ถูกต้องและนำไปติดต่อชำระเงินได้ที่ เคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ (รับเฉพาะเงินสด)
 2. ผู้ชำระเงินเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการโอนในอัตรา 25 บาท ต่อหนึ่งใบแจ้งการชำระเงิน
 3. ผู้ชำระเงินแล้วจะได้รับใบเสร็จรับเงินจากสาขาที่ชำระเงิน ใบเสร็จรับเงินดังกล่าวสามารถใช้แทนใบเสร็จรับเงินจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ได้
 4. ให้ใช้ใบเสร็จรับเงิน แถบสีส้ม ENG0004721 ในการชำระเงินค่าธรรมเนียมฯ เท่านั้น
- กรณีมีเหตุขัดข้องไม่สามารถชำระเงินได้ ให้ติดต่อสอบถามได้ที่
ธนาคารกรุงไทย (สำนักงานใหญ่) โทร. 0 2208 8514 หรือ 0 2111 1111 ในเวลาทำการ
หรือสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ โทร. 0 2951 0000 ต่อ 99189, 98106-7 ในเวลาทำการ

หนังสือชี้แจงรายละเอียดการชำระเงินค่าธรรมเนียม การดำเนินการเกี่ยวกับเชื้อโรคและพิษจากสัตว์ ผ่านทางธนาคาร (Teller Payment)

เอกสารที่ใช้

1. ใบแจ้งการชำระเงินค่าธรรมเนียมฯ ผ่านทางธนาคาร (Teller Payment)
2. ใบเสร็จรับเงินธนาคารกรุงไทย (ENG004721)*

* สามารถขอใบเสร็จรับเงินธนาคารกรุงไทย (ENG004721) เพิ่มเติมได้จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ ในเวลาทำการ

ขั้นตอนการชำระเงิน

1. เขียนชื่อหน่วยงาน สาขา (ถ้ามี) และเลขที่หนังสือรับรองการแจ้งหรือใบอนุญาตในใบแจ้งการชำระเงินค่าธรรมเนียม และตรวจสอบให้ถูกต้อง
2. นำใบแจ้งการชำระเงินค่าธรรมเนียมไปชำระเงินสด ณ เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ
3. ส่งสำเนาใบเสร็จรับเงินธนาคารมายังสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ เพื่อยืนยันการชำระเงิน
4. สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการจะจัดส่งหนังสือรับรองการแจ้งหรือใบอนุญาตทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตามที่อยู่ ที่แจ้งไว้ เมื่อได้รับเอกสารยืนยันการชำระเงินแล้ว

หมายเหตุ

กระทรวงการคลังอนุมัติให้กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์รับชำระเงินค่าต่ออายุหนังสือรับรองการแจ้งหรือใบอนุญาต โดยใช้ระบบการชำระเงินผ่านระบบ Teller Payment และใช้ใบเสร็จรับเงินที่ทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ออกให้แทนใบเสร็จรับเงินของทางราชการได้ ตามหนังสือกระทรวงการคลัง ที่ กค 0427/16834 ลงวันที่ 24 กันยายน 2555 เรื่อง ขอใช้บริการชำระเงินผ่านระบบ Teller Payment