ค

**แบบประมาณการค่าใช้จ่าย**

กรณีนิติบุคคล บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด……………………………………………………………………………...กรณีบุคคลธรรมดา นาย/นาง/นางสาว ...........................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | รายการที่จะดำเนินการ | ประมาณการค่าใช้จ่าย | | |
| จำนวน (ระบุหน่วย) | ราคาต่อหน่วย | จำนวนเงิน |
|  | ๑.............................................. |  |  |  |
| ๑.๑ |  |  |  |  |
| ๑.๒ |  |  |  |  |
| ๑.๓ |  |  |  |  |
| ๑.๔ |  |  |  |  |
| ๑.๕ |  |  |  |  |
|  | ค่าแรงงาน |  |  |  |
|  | **รวมเงิน** |  |  |  |
|  | ๒.............................................. |  |  |  |
| ๒.๑ |  |  |  |  |
| ๒.๒ |  |  |  |  |
| ๒.๓ |  |  |  |  |
| ๒.๔ |  |  |  |  |
| ๒.๕ |  |  |  |  |
|  | ค่าแรงงาน |  |  |  |
|  | **รวมเงิน** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |