

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



โรงเรียนสุราษฎร์ธานี
88 ถ.คอนนก ต.ตลาด อ.เมืองฯ
จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ 0-7727-2300, 0-7728-7512

วันที่ชำระเงิน 1 มิ.ย. 61 - 30 มิ.ย. 61

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวสิริภัทร ไชยชนะ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38680
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/9

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -2,820.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | สองพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน | | |

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*



โรงเรียนสุราษฎร์ธานี
88 ถ.คอนนก ต.ตลาด อ.เมืองฯ
จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ 0-7727-2300, 0-7728-7512

วันที่ชำระเงิน 1 มิ.ย. 61 - 30 มิ.ย. 61

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวสิริภัทร ไชยชนะ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38680
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/9

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -2,820.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | สองพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน | | |

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....