ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

•••ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน•••

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

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

ชื่อ/Name
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1)
ห้อง (Ref.2)

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี

บมจ.ธนาคารกรุงไทย KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount		บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words			

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ผู้รับเงิน.....

✂- - - -