

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 5 พ.ย. 61 - 30 พ.ย. 61

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงธัญญรัตน์ ปลอดภัย  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39694  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/9

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

|                                       |                      |          |          |
|---------------------------------------|----------------------|----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น             | จำนวนเงิน/Amount     | -2,500.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | สองพันห้าร้อยบาทถ้วน |          |          |

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 5 พ.ย. 61 - 30 พ.ย. 61

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงธัญญรัตน์ ปลอดภัย  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39694  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/9

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

|                                       |                      |          |          |
|---------------------------------------|----------------------|----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น             | จำนวนเงิน/Amount     | -2,500.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | สองพันห้าร้อยบาทถ้วน |          |          |

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....