## 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..... |

✂- - - -