

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายกิตติพัฒน์ สืบเสน
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39180
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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.คอนนง ต.ตลาด อ.เมืองฯ
จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ 0-7727-2300, 0-7728-7512

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายกิตติพัฒน์ สืบเสน
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39180
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายชนาธิป ทองมาก
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39181
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายชนาธิป ทองมาก
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39181
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายโชติพิพัฒน์ ศรีโชติ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39182
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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.คอนนง ต.ตลาด อ.เมืองฯ
จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ 0-7727-2300, 0-7728-7512

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายโชติพิพัฒน์ ศรีโชติ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39182
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายณฤเบศร์ ตั้งสถาพร
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39183
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI 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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายณฤเบศร์ ตั้งสถาพร
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39183
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI 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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายดุลยวัต วงศ์สุบรรณ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39184
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI 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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายดุลยวัต วงศ์สุบรรณ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39184
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI 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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายธิติวุฒิ เทียงธรรม
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39185
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายธิติวุฒิ เทียงธรรม
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39185
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายธีรภัทร์ แสงจิดร
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39186
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายธีรภัทร์ แสงจิดร
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39186
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายพรุจน์ บัวปลั่ง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39187
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายพรุจน์ บัวปลั่ง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39187
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายประม กล้วยรินทร์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39188
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายประม กล้วยรินทร์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39188
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายปุระชัย จันทร์เสี้ยวรัศมี
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39189
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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.คอนนง ต.ตลาด อ.เมืองฯ
จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ 0-7727-2300, 0-7728-7512

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายปุระชัย จันทร์เสี้ยวรัศมี
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39189
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายพดิน ราชรักษ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39190
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายพดิน ราชรักษ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39190
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายพิสิษฐ์ ศรีสุวรรณ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39191
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
BANKING THE 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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายพิสิษฐ์ ศรีสุวรรณ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39191
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
BANKING THE 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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายพีระภัทร กล่อมแก้ว
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39192
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายพีระภัทร กล่อมแก้ว
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39192
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายภัทรพงศ์ หนูนวล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39193
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายภัทรพงศ์ หนูนวล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39193
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายภาวัต เรืองศรี
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39194
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายภาวัต เรืองศรี
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39194
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายภูมิ จันตรภูgul
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39195
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายภูมิ จันตรภูgul
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39195
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายเมธี อ่างทอง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39196
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายเมธี อ่างทอง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39196
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายรัชชานนท์ รักบางแหลม
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39197
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายรัชชานนท์ รักบางแหลม
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39197
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายวงศกร นพสวัสดิ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39198
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายวงศกร นพสวัสดิ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39198
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายศิริสิทธิ์ ยังวนิชเศรษฐ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39199
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายศิริสิทธิ์ ยังวนิชเศรษฐ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39199
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายศิริวัฒน์ เบ็ดสุวรรณ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39200
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายศิริวัฒน์ เบ็ดสุวรรณ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39200
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายศุภวิชญ์ ประชุมรัตน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39201
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายศุภวิชญ์ ประชุมรัตน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39201
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายสุปัญญา ไต้กลาง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39202
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายสุปัญญา ไต้กลาง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39202
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายเสฏฐวุฒิ เวชกุล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39203
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายเสฏฐวุฒิ เวชกุล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39203
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายเสฏฐวุฒิ ชลารัตน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39204
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI 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.คอนนง ต.ตลาด อ.เมืองฯ
จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ 0-7727-2300, 0-7728-7512

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายเสฏฐวุฒิ ชลารัตน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39204
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI 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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายเอกรัตน์ อักษรภาลี
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39205
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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.คอนนง ต.ตลาด อ.เมืองฯ
จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ 0-7727-2300, 0-7728-7512

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กชายเอกรัตน์ อักษรภาลี
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39205
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวธนพร อ้ายวงศ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38668
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวธนพร อ้ายวงศ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38668
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงญาณีตา ยศเมฆ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39207
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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.คอนนง ต.ตลาด อ.เมืองฯ
จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ 0-7727-2300, 0-7728-7512

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงญาณีตา ยศเมฆ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39207
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงฐิตวรณ รำเพย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39208
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงฐิตวรณ รำเพย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39208
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงณัฐนันท์ ศรีกาญจน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39209
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงณัฐนันท์ ศรีกาญจน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39209
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงธัญพิชชา คงเทพ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39210
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงธัญพิชชา คงเทพ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39210
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงปัทสรา ชัยพงศ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39211
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงปัทสรา ชัยพงศ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39211
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวพรพิชชา จิโรจน์พานิช
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39212
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวพรพิชชา จิโรจน์พานิช
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39212
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงพรภัสสร ฤกษ์พล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39213
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
BANKING THE 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.คอนนง ต.ตลาด อ.เมืองฯ
จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ 0-7727-2300, 0-7728-7512

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงพรภัสสร ฤกษ์พล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39213
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
BANKING THE 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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงพิสิณี สมวงศ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39214
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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.คอนนง ต.ตลาด อ.เมืองฯ
จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ 0-7727-2300, 0-7728-7512

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงพิสิณี สมวงศ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39214
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงภาวิณี ศรีเทรา
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39215
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงภาวิณี ศรีเทรา
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39215
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวลลิกา สุวรรณรัตน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39216
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI 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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวลลิกา สุวรรณรัตน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39216
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI 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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาววรรรัตน์ จินดาเรือง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39217
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาววรรรัตน์ จินดาเรือง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39217
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงสโรชา บำรุงรักษ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39218
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงสโรชา บำรุงรักษ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39218
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงสิริพัชร แซ่จิว
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39219
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงสิริพัชร แซ่จิว
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39219
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงสุชานุช ปรีชา
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39220
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงสุชานุช ปรีชา
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39220
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงอภิสร่า ช่างสลัก
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39221
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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.คอนนง ต.ตลาด อ.เมืองฯ
จ.สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์ 0-7727-2300, 0-7728-7512

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name เด็กหญิงอภิสร่า ช่างสลัก
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39221
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 3/10

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.....