

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 นายจิรเมธ ลิ้มสุวรรณ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38306
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายจิรเมธ ลิ้มสุวรรณ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38306
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายนับตะวัน กันกา
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38311
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายนับตะวัน กันกา
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38311
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายปพน ช่อผกาพันธ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38312
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายปพน ช่อผกาพันธ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38312
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายวรรต คงจอก
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38317
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายวรรต คงจอก
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38317
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายเศรษฐกร ชมอินทร์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38319
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายเศรษฐกร ชมอินทร์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38319
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายภูริช กลับแก้ว
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38355
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายภูริช กลับแก้ว
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38355
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายธนธรณ์ วัชรวิวัฒน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38386
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายธนธรณ์ วัชรวิวัฒน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38386
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายเปรมณัช เพชรชัย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38390
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายเปรมณัช เพชรชัย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38390
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายพริษฐ์ มาลัยทิพย์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38392
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายพริษฐ์ มาลัยทิพย์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38392
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายศุภณัฐวิริ มีเศษ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38398
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายศุภณัฐวิริ มีเศษ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38398
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายสักรัตน์ คำชะอม
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38399
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายสักรัตน์ คำชะอม
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38399
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายอภิลาภ มูลิกะ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38401
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายอภิลาภ มูลิกะ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38401
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายชวณัฐ ดิลกรัตนพิจิตร
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38471
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายชวณัฐ ดิลกรัตนพิจิตร
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38471
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายชานานนท์ วรรณรัตน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38473
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายชานานนท์ วรรณรัตน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38473
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายไชยพร ขอบประเสริฐ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40378
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายไชยพร ขอบประเสริฐ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40378
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นายภัคธร ชุมแก้ว
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40379
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

| | | |
|------------------|-----------|----------|
| จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
|------------------|-----------|----------|

| | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน |
|---------------------------------------|--------------------------|

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 นายภัคธร ชุมแก้ว
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40379
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

| | | |
|------------------|-----------|----------|
| จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
|------------------|-----------|----------|

| | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน |
|---------------------------------------|--------------------------|

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 นางสาวกัญญาณัฐ เกื้อสกุล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38323
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวกัญญาณัฐ เกื้อสกุล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38323
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวกุลปรีญา นาคแม่
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38324
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวกุลปรีญา นาคแม่
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38324
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวจิรัชยา ขุนไชยรักษ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38325
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวจิรัชยา ขุนไชยรักษ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38325
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวจุฑาทิพย์ สุขสำราญ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38326
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวจุฑาทิพย์ สุขสำราญ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38326
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวธนัชพร ช่วยเกิด
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38330
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวธนัชพร ช่วยเกิด
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38330
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวธีระนาฏ จันทรมณี
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38332
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวธีระนาฏ จันทรมณี
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38332
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวพัชยา ชำแก้ว
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38335
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวพัชยา ชำแก้ว
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38335
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวมนัสนันท์ เลหาวิสัยษฎ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38336
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

| | | |
|------------------|-----------|----------|
| จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
|------------------|-----------|----------|

| | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน |
|---------------------------------------|--------------------------|

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 นางสาวมนัสนันท์ เลหาวิสัยษฎ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38336
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

| | | |
|------------------|-----------|----------|
| จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
|------------------|-----------|----------|

| | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน |
|---------------------------------------|--------------------------|

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 นางสาวสิริมล อินทร์หนองทะ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38338
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวสิริมล อินทร์หนองทะ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38338
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวธนพรชน ผ่องแผ้ว
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38370
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวธนพรชน ผ่องแผ้ว
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38370
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวศศิธร เพชรขำ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38379
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวศศิธร เพชรขำ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38379
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวธิดา ชิตจ้อย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38409
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวธิดา ชิตจ้อย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38409
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวนภัส ญาณहार
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38410
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวนภัส ญาณहार
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38410
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวสุพิชญา สุนกามรัตน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38420
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวสุพิชญา สุนกามรัตน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38420
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวพรหมพร มากเกลี้ยง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38451
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวพรหมพร มากเกลี้ยง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38451
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาววรศิลป์ วงศ์เสถียร
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38458
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาววรศิลป์ วงศ์เสถียร
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38458
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาววิมลฉัฐ เพชรราช
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38460
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาววิมลฉัฐ เพชรราช
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38460
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวอภิญญา ฉันทสุเมธากุล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38466
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวอภิญญา ฉันทสุเมธากุล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38466
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวนภัสภรณ์ พลายสวัสดิ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38496
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

| | | |
|------------------|-----------|----------|
| จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
|------------------|-----------|----------|

| | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน |
|---------------------------------------|--------------------------|

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 นางสาวนภัสภรณ์ พลายสวัสดิ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38496
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

| | | |
|------------------|-----------|----------|
| จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
|------------------|-----------|----------|

| | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน |
|---------------------------------------|--------------------------|

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 นางสาววิสรา ศรีสุวรรณ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38504
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาววิสรา ศรีสุวรรณ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38504
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวลลีนีย์ ชูเกิด
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40380
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

จำนวนเงิน/Amount

-10,200.-

บาท/Bath

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words

หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน

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 นางสาวลลีนีย์ ชูเกิด
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40380
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

จำนวนเงิน/Amount

-10,200.-

บาท/Bath

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words

หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน

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 นางสาวปญญิตา ทวี
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40381
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวปญญิตา ทวี
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40381
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวมยุรฉัตร แซ่หลิม
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40382
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาวมยุรฉัตร แซ่หลิม
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40382
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาววรรณชดา ลิ้มสวัสดิ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40383
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

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 นางสาววรรณชดา ลิ้มสวัสดิ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40383
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/2

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|-----------|----------|
| รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น | จำนวนเงิน/Amount | -10,200.- | บาท/Bath |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words | หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน | | |

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....