

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 นายชานนท์ ไชยยศ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38275
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายชานนท์ ไชยยศ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38275
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายณัฐฤกษ์ สุทธิรักษ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38277
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายณัฐฤกษ์ สุทธิรักษ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38277
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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.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 นายณัฐภัทร เดชเสนท์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38278
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายณัฐภัทร เดชเสนท์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38278
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายนนท์ นัครา
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38281
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายนนท์ นัครา
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38281
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายภัทรพล หลิน
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38283
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายภัทรพล หลิน
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38283
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายอัยการ เหนะเกษตร
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38288
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายอัยการ เหนะเกษตร
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38288
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายกษิต์ณัฐม์ เจริญลาก
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38303
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายกษิต์ณัฐม์ เจริญลาก
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38303
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายจิรภัทร แก้วส่งแสง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38305
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายจิรภัทร แก้วส่งแสง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38305
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายธราธิป แจ่มอักษร
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38310
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายธราธิป แจ่มอักษร
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38310
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายพิพัฒน์ ลดาวิจิตรกุล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38314
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายพิพัฒน์ ลดาวิจิตรกุล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38314
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายวษกร แก้วบำรุง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38318
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายวษกร แก้วบำรุง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38318
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายอภิวิชญ์ แซ่ลิ่ม
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38320
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายอภิวิชญ์ แซ่ลิ่ม
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38320
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายกิ๊กก่อง แก้วกรกฎ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38344
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายกิ๊กก่อง แก้วกรกฎ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38344
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายนราวิชญ์ จิตมังกรณ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38350
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายนราวิชญ์ จิตมังกรณ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38350
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายสุทธรณพ รัตตานุกูล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38361
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายสุทธรณพ รัตตานุกูล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38361
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายกษิต์เดช คงทอง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40384
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นายกษิต์เดช คงทอง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40384
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวณัฐธิดา มั่งคั่ง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38292
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวณัฐธิดา มั่งคั่ง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38292
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวพชรา เจริญพันธุ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38295
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวพชรา เจริญพันธุ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38295
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวพชรมน วิเศษคณากุล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38296
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวพชรมน วิเศษคณากุล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38296
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวพรพรรณ หนูเหมือน
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38297
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวพรพรรณ หนูเหมือน
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38297
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวติมา วนวัฒนาวงศ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38299
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวติมา วนวัฒนาวงศ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38299
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาววิทยา แถลงดี
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38301
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาววิทยา แถลงดี
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38301
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวชนิษฐ์ จันทร์ณรงค์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38327
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวชนิษฐ์ จันทร์ณรงค์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38327
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวธัญชนก สุนันต์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38331
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวธัญชนก สุนันต์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38331
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวบิรดา กิ่งโพธิ์ตัน
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38334
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวบิรดา กิ่งโพธิ์ตัน
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38334
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวอารยา ดวงรัตน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38342
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวอารยา ดวงรัตน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38342
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวณัชชา เจนกิจวัฒนาเลิศ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38403
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวณัชชา เจนกิจวัฒนาเลิศ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38403
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวจิณณพัฑ กิจแพไพศาล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39315
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวจิณณพัฑ กิจแพไพศาล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39315
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวมนัญญา มาลารัตน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40385
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวมนัญญา มาลารัตน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40385
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวรางคณา เฟือกเดช
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40386
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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 นางสาวรางคณา เฟือกเดช
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 40386
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 4/3

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.....