

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 นายธนกฤต ประดิษฐ์พร  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37799  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายธนกฤต ประดิษฐ์พร  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37799  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายฉนพล สมณะ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37800  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายฉนพล สมณะ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37800  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายภัทรพล ชัยยศ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37805  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายภัทรพล ชัยยศ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37805  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายศุภวิชญ์ พิพัฒน์พงศ์นยนา  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37810  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายศุภวิชญ์ พิพัฒน์พงศ์นยนา  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37810  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายชานน ณ สงขลา  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37833  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายชานน ณ สงขลา  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37833  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายทรงวิทย์ กุมทอง  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37836  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายทรงวิทย์ กุมทอง  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37836  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายชาญชัย มากบุญ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37883  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายชาญชัย มากบุญ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37883  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายชนกานต์ ทองมาก  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37932  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายชนกานต์ ทองมาก  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37932  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายวัชรกร จันทร  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37944  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายวัชรกร จันทร  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37944  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายอิวัชร ลิ่มพัฒนศิริ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37947  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายอิวัชร ลิ่มพัฒนศิริ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37947  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายปรูฬี มนกิ่งแก้ว  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37988  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายปรูฬี มนกิ่งแก้ว  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37988  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายฉัตรฐพงษ์ เสถียรกิตติกุล  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38036  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

จำนวนเงิน/Amount	-2,500.-	บาท/Bath
------------------	----------	----------

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน
---------------------------------------	----------------------

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายฉัตรฐพงษ์ เสถียรกิตติกุล  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38036  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

จำนวนเงิน/Amount	-2,500.-	บาท/Bath
------------------	----------	----------

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน
---------------------------------------	----------------------

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายชวรินทร์ ทองมา  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38038  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายชวรินทร์ ทองมา  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38038  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายฐานิศร ลิ้มมธุรสกุล  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38041  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายฐานิศร ลิ้มมธุรสกุล  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38041  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายณัฐดนัย แซ่เหลา  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38044  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

จำนวนเงิน/Amount	-2,500.-	บาท/Bath
------------------	----------	----------

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน
---------------------------------------	----------------------

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายณัฐดนัย แซ่เหลา  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38044  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

จำนวนเงิน/Amount	-2,500.-	บาท/Bath
------------------	----------	----------

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน
---------------------------------------	----------------------

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายจอมทัพ จุลนิล  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38082  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายจอมทัพ จุลนิล  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38082  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายนนทช เกิดแก้ว  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38087  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

จำนวนเงิน/Amount	-2,500.-	บาท/Bath
------------------	----------	----------

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน
---------------------------------------	----------------------

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายนนทช เกิดแก้ว  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38087  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

จำนวนเงิน/Amount	-2,500.-	บาท/Bath
------------------	----------	----------

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน
---------------------------------------	----------------------

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายสรวิศ อ้นวิริยณนธ์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38101  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายสรวิศ อ้นวิริยณนธ์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38101  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



โรงเรียนสุราษฎร์ธานี  
88 ถ.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 นายพรสิสร ก่อนทิพย์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38164  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายพรสิสร ก่อนทิพย์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38164  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายสุขสิทธิ์ เบ็ญจอารมณ์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38168  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายสุขสิทธิ์ เบ็ญจอารมณ์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38168  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายวรกันต์ แก้วพรหม  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39880  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นายวรกันต์ แก้วพรหม  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39880  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวพิชิตนยา อ่อนลาด  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37785  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวพิชิตนยา อ่อนลาด  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37785  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวฐิตาพร ลิ้มมธุรสกุล  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37817  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวฐิตาพร ลิ้มมธุรสกุล  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37817  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวนันทน์ภัท รักษ์สะอาด  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38008  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวนันทน์ภัท รักษ์สะอาด  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38008  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวพิมพ์ลภัส แก้วเนิน  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38020  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวพิมพ์ลภัส แก้วเนิน  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38020  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวโสภิตดา เทือกสุบรรณ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38029  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวโสภิตดา เทือกสุบรรณ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38029  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



โรงเรียนสุราษฎร์ธานี  
88 ถ.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 นางสาวธมล มงคลกิจวิบูล  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38063  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวธมล มงคลกิจวิบูล  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38063  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวนลัดดา คุ่มสุวรรณ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38070  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวนลัดดา คุ่มสุวรรณ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38070  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวจิรัชฎา ฤทธิแดง  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38106  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

จำนวนเงิน/Amount	-2,500.-	บาท/Bath
------------------	----------	----------

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน
---------------------------------------	----------------------

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวจิรัชฎา ฤทธิแดง  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38106  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

จำนวนเงิน/Amount	-2,500.-	บาท/Bath
------------------	----------	----------

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน
---------------------------------------	----------------------

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวโชติรส คัคณานตติลก  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38107  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวโชติรส คัคณานตติลก  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38107  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวอชโรบล ภาควานนท์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38127  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวอชโรบล ภาควานนท์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38127  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวพัทธาวดี มิ่งสงค์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38144  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวพัทธาวดี มิ่งสงค์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38144  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวสิรินภา ศิริวรรณพร  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38154  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวสิรินภา ศิริวรรณพร  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38154  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวนิภาธร แซ่ตัน  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38180  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

จำนวนเงิน/Amount	-2,500.-	บาท/Bath
------------------	----------	----------

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน
---------------------------------------	----------------------

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวนิภาธร แซ่ตัน  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38180  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

จำนวนเงิน/Amount	-2,500.-	บาท/Bath
------------------	----------	----------

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	สองพันห้าร้อยบาทถ้วน
---------------------------------------	----------------------

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวแพรวา วนชุตติกุล  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38184  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวแพรวา วนชุตติกุล  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38184  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาววัลรัตน์ อินทรสุวรรณ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39860  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาววัลรัตน์ อินทรสุวรรณ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39860  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้  
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวสุนิสา ชุนนำ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39861  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวสุนิสา ชุนนำ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39861  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/10

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

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

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....