

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 นายคิเวพงษ์ แก้วสุวรรณ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37089  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายคิเวพงษ์ แก้วสุวรรณ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37089  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายชนาสิน ชิดวาท์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37755  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายชนาสิน ชิดวาท์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37755  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายณัฐพนธ์ ลอยใหม่  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37797  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายณัฐพนธ์ ลอยใหม่  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37797  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายเรวัต วัฒน้อย  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37807  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายเรวัต วัฒน้อย  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37807  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายวรพัทธ์ สีหบุตร  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37808  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายวรพัทธ์ สีหบุตร  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37808  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายธีรภัทร์ รอดเจริญ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37839  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายธีรภัทร์ รอดเจริญ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37839  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายบัณฑิตวิชญ์ กลับรินทร์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37891  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายบัณฑิตวิชญ์ กลับรินทร์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37891  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายธนโชติ เจียมทิพย์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37934  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายธนโชติ เจียมทิพย์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37934  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 พวงพึ้ง  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38043  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 พวงพึ้ง  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38043  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายศุภณัฐ ฆอรัตน์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38056  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายศุภณัฐ ฆอรัตน์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38056  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายเชาวกรณ์ คักดีแก้ว  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39834  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นายเชาวกรณ์ คักดีแก้ว  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39834  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวเพชรริย์ เหล็กกล้า  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37744  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวเพชรริย์ เหล็กกล้า  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37744  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวณ พ้า สุทธิรักษ์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37775  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวณ พ้า สุทธิรักษ์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37775  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวธรรณกนก แจ้จตุ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37780  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวธรรณกนก แจ้จตุ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37780  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวพดิกา รอดทอง  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37782  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวพดิกา รอดทอง  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37782  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวชนิกานต์ ลวดลายทอง  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37816  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวชนิกานต์ ลวดลายทอง  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37816  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวธัญศิริ เมฆินทร์างกูร  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37820  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวธัญศิริ เมฆินทร์างกูร  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37820  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวภูษิตา พร้อมมูล  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37826  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวภูษิตา พร้อมมูล  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37826  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวชรินทร์รัตน์ ทองศรี  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37854  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวชรินทร์รัตน์ ทองศรี  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37854  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวนันทชพร หนูเกาะทวด  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37864  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวนันทชพร หนูเกาะทวด  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37864  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวบงกช พิรุฬห์เศรษฐ์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37865  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวบงกช พิรุฬห์เศรษฐ์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37865  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาววิญจรัตน์ ฉิมทับ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37868  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาววิญจรัตน์ ฉิมทับ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37868  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวศรัณย์พร สุทธิรักษ์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37921  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวศรัณย์พร สุทธิรักษ์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37921  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวสุพิชญา นีรนาทเมธิกุล  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37928  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวสุพิชญา นีรนาทเมธิกุล  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37928  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวอภิสร่า ขจรบุญ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37929  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวอภิสร่า ขจรบุญ  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37929  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวกสิณา เพชรบำรุง  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37948  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวกสิณา เพชรบำรุง  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37948  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวชลธิชา เฟื่องรักษา  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37956  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวชลธิชา เฟื่องรักษา  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37956  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวนันทรัตน์ ธรรมรงค์รัตน์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37965  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวนันทรัตน์ ธรรมรงค์รัตน์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37965  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวบัณฑิตา ยิ้มฉอด  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37968  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวบัณฑิตา ยิ้มฉอด  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37968  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวสุนงกช บทกระโทก  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37978  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวสุนงกช บทกระโทก  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37978  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวอริชยา รักรัตน  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37980  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวอริชยา รักรัตน  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37980  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวจิตรลดา วงศ์รักษ์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38001  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวจิตรลดา วงศ์รักษ์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38001  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวดารกา ทิพย์คง  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38006  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวดารกา ทิพย์คง  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38006  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวพิชชาพร แจ็งพิลา  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38013  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวพิชชาพร แจ็งพิลา  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38013  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวศิริภัสสร ศรียาภัย  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38024  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวศิริภัสสร ศรียาภัย  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38024  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวฐิตาพร อุไรโรจน์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38109  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 อุไรโรจน์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38109  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาววิภากรณ์ เหล็กกล้า  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38124  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาววิภากรณ์ เหล็กกล้า  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38124  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวจันทร์ ฤกษ์ยาม  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38151  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวจันทร์ ฤกษ์ยาม  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38151  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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---

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวพิสชา ฤทธิรักษ์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38183  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวพิสชา ฤทธิรักษ์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 38183  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวชนิษฐา เอี่ยมศรีปกรณ์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39875  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวชนิษฐา เอี่ยมศรีปกรณ์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39875  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวปัทมา สุราษฎร์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39879  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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 นางสาวปัทมา สุราษฎร์  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39879  
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 5/6

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.....