

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 นายจักร ชุมพรพันธุ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37039
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายจักร ชุมพรพันธุ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37039
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายธีรภัทร เพชรศรีงาม
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37042
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายธีรภัทร เพชรศรีงาม
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37042
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายฉัตรโรจน์ รัตนสุวรรณ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37123
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายฉัตรโรจน์ รัตนสุวรรณ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37123
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายบัณฑิต ชินิต แก่นศิริ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37126
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายบัณฑิต ชินิต แก่นศิริ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37126
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายวัชรพงศ์ ประจิดร์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37133
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายวัชรพงศ์ ประจิดร์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37133
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายอภิสิทธิ์ ศรีชาย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37137
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายอภิสิทธิ์ ศรีชาย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37137
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายกลวัตร สายน้อย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37166
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายกลวัตร สายน้อย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37166
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายณัชพล ภูผกาพันธุ์พงษ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37168
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายณัชพล ภูผกาพันธุ์พงษ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37168
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายวรินทร์ สุกยอ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37182
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายวรินทร์ สุกยอ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37182
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายชนกพล คล้ายเพชร
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37217
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายชนกพล คล้ายเพชร
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37217
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายชานูวัฒน์ ยุทธยานูวัฒน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37264
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายชานูวัฒน์ ยุทธยานูวัฒน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37264
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายรชต วัชรพินธุ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37320
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายรชต วัชรพินธุ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37320
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายกลชาญ เลิศสนเมธากุล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37535
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายกลชาญ เลิศสนเมธากุล
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37535
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายฉนกร ศรีวิรัช
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39290
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นายฉนกร ศรีวิรัช
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39290
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวกันธิมา ภิญญา
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37096
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวกันธิมา ภิญญา
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37096
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวนุชากร เรืองทองเมือง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37106
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวนุชากร เรืองทองเมือง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37106
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวพรมาดา ลิงขรัตน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37109
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวพรมาดา ลิงขรัตน์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37109
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวสิริภัทร วีรดิษฐ์กิจ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37115
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวสิริภัทร วีรดิษฐ์กิจ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37115
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวปพิชญา พรหมมี
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37152
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวปพิชญา พรหมมี
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37152
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวพิชญานิน แก้วบุญส่ง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37155
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวพิชญานิน แก้วบุญส่ง
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37155
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวพิชญากัด บุญเหลือ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37156
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวพิชญากัด บุญเหลือ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37156
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวชนากานต์ เกื้อฉิม
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37190
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวชนากานต์ เกื้อฉิม
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37190
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวญาณิศา เลื่อมมาก
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37192
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวญาณิศา เลื่อมมาก
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37192
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวณัฐริญา สิทธิพรต
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37194
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวณัฐริญา สิทธิพรต
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37194
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้
เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน---



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

วันที่ชำระเงิน 1 พ.ย. 60 - 30 พ.ย. 60

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวธัญชนก เอื้อสถิตวงศ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37196
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*



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

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อ/Name นางสาวธัญชนก เอื้อสถิตวงศ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37196
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวนันททอง กันทกา
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37198
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวนันททอง กันทกา
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37198
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวบุญลิตา ใจมั่น
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37199
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวบุญลิตา ใจมั่น
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37199
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวภูมิดัน บุญแก้ว
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37203
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวภูมิดัน บุญแก้ว
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37203
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวอักษรภาค ชุมน้อย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37210
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวอักษรภาค ชุมน้อย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37210
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวธัญวรัตน์ บุญภักดี
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37246
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวธัญวรัตน์ บุญภักดี
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37246
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวณัฐชา สายน้อย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37289
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวณัฐชา สายน้อย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37289
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาววิชิตา วัดไชย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37299
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาววิชิตา วัดไชย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37299
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวณิชา ศรีตะปัญญะ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37522
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวณิชา ศรีตะปัญญะ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37522
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวชญชิตา เผื่อชัย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37552
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวชญชิตา เผื่อชัย
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37552
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวศราลี โภคภิรมย์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37567
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวศราลี โภคภิรมย์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37567
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวแทนฟ้า สุวรรณพร
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37665
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวแทนฟ้า สุวรรณพร
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 37665
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวจินต์ศุจี ลีละสุลีธรรม
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39291
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวจินต์ศุจี ลีละสุลีธรรม
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39291
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
KRUNG THAI BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวมนัสชนก วรสุนทรารมณ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39292
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวมนัสชนก วรสุนทรารมณ
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39292
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวอริญชยา วัชรพินธุ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39293
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

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 นางสาวอริญชยา วัชรพินธุ์
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1) 39293
ห้อง (Ref.2) มัธยมศึกษา 6/4

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย
SIAM COMMERCIAL BANK PUBLIC COMPANY LIMITED

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	-6,750.-	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	หกพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน		

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....