



โรงเรียน มอ.วิทย์านุสรณ์ สุราษฎร์ธานี

สำหรับนักเรียนเก็บไว้
เป็นหลักฐาน

31 หมู่ที่ 6 ถนนสุราษฎร์ธานี - นาสาร ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร/แฟกซ์ 077-278837

ใบแจ้งผลการชำระเงิน / ใบแทนใบเสร็จรับเงินนักเรียน

ชื่อ - สกุล.....เลขประจำตัวประชาชน.....ปีการศึกษา.....

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	เงินประกันสิทธิ์ โครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์ (โครงการ วมว.) ปีการศึกษา 2561	10,000.00
ตัวอักษร	หนึ่งหมื่นบาทถ้วน	รับเฉพาะเงินสด
		10,000.00

- คำชี้แจง**
- เอกสารสำคัญเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อขอรับใบเสร็จรับเงิน
 - การชำระเงินและเอกสารฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อโรงเรียนได้รับเงินตามรายงานของธนาคารเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
 - โปรดชำระเงินภายใน วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2561

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

โปรดนำใบนำฝากนี้ชำระเงินที่มจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ

<

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าหรือบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)			สำหรับธนาคาร
			โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*
	โรงเรียน มอ.วิทย์านุสรณ์ สุราษฎร์ธานี ที่อยู่ 31 ม.6 ตำบล/แขวง มะขามเตี้ย อำเภอ/เขต เมือง สุราษฎร์ธานี 84000 โทรศัพท์/โทรสาร 077278837	สาขา/Branch	
		วันที่/Date.....	
	ชื่อ/Name		
	รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	รหัสบัตรประจำตัวประชาชน Ref No.1 :	
		เลขประจำตัวผู้สอบ Ref No.2 :	
มจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 468-0-31054-4 (Bill Payment)(สาขาเซ็นทรัลพลาซ่า สุราษฎร์ธานี)(10/30)			
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	จำนวนเงิน/Amount	10,000.00	บาท
	หนึ่งหมื่นบาทถ้วน		
ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....	ชื่อผู้นำ	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
โทรศัพท์/Telephone.....		ผู้รับเงิน.....	
โปรดนำใบนำฝากนี้ชำระเงินที่มจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ			