

**ส่วนของผู้ชำระเงิน**

ใบแจ้งการชำระเงิน เงินฝากคลัง เงินรายได้สถานศึกษา (918)

ให้แก่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 33

วันที่.....

COMPANY CODE: สพม. 33 เพื่อการรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ 703820

ชื่อ - สกุล (ผู้ชำระเงิน)

Ref.1 : ศูนย์ต้นทุน

2	0	0	0	4	0	0	7	4	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Ref.2 : เงินฝากคลัง

2	9	1	8											
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ เงินสด (Cash)☐ เงินโอน (TR)☐ แคชเชียร์เช็ค

(Cashier's cheque)

ธนาคาร (Bank)

สาขา (Branch)

ธนาคาร.....

.....

เลขที่เช็ค.....

.....

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)

จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)

บาท (Bath)

ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคาร(ประทับตรา)

**ส่วนของธนาคาร**

ใบแจ้งการชำระเงิน เงินฝากคลัง เงินรายได้สถานศึกษา (918)

ให้แก่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 33

วันที่.....

COMPANY CODE: สพม. 33 เพื่อการรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ 703820

ชื่อ - สกุล (ผู้ชำระเงิน)

Ref.1 : ศูนย์ต้นทุน

2	0	0	0	4	0	0	7	4	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Ref.2 : เงินฝากคลัง

2	9	1	8											
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ เงินสด (Cash)☐ เงินโอน (TR)☐ แคชเชียร์เช็ค

(Cashier's cheque)

ธนาคาร (Bank)

สาขา (Branch)

ธนาคาร.....

.....

เลขที่เช็ค.....

.....

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)

จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)

บาท (Bath)

ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคาร(ประทับตรา)

