

สำหรับผู้ชำระเงิน

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

* บุคคลทั่วไป *

สาขา/Branch

วันที่/Date

ค่าธรรมเนียมการสมัคร (Summer)

ปีการศึกษา 2565

ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)

รหัสประจำตัวนักเรียน (Ref.1) - - - -

ระดับชั้น (Ref.2) 165



สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์
บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300044 - 1 (Bill Payment) (10/10) (สถานศึกษา)
(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 21 มีนาคม 2565 ถึง วันที่ 1 เมษายน 2565)
เช็ค/Cheque เงินสด/Cash

ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch

หมายเลขเช็ค /Cheque No.

จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)

5,000.00

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words

ห้าพันบาทถ้วน

กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by

โทรศัพท์/Telephone

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

ค่าธรรมเนียมการสมัคร (Summer)

ปีการศึกษา 2565

ชื่อ-นามสกุล (นักเรียน)

รหัสประจำตัวนักเรียน (Ref.1) - - - -

ระดับชั้น (Ref.2) 165



สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์
บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300044 - 1 (Bill Payment) (10/10) (สถานศึกษา)
(ชำระเงิน : ระหว่างวันที่ 21 มีนาคม 2565 ถึง วันที่ 1 เมษายน 2565)
เช็ค/Cheque เงินสด/Cash

ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch

หมายเลขเช็ค /Cheque No.

จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht)

5,000.00

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words

ห้าพันบาทถ้วน

กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by

โทรศัพท์/Telephone

สำหรับเจ้าหน้าที่

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ

PAY IN BANK เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ตามธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ทุกสาขาทั่วประเทศ