



โรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี

สำหรับนักเรียนเก็บไว้

เป็นหลักฐาน

31 หมู่ที่ 6 ถนนสุราษฎร์ธานี - นาสาร ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร/แฟกซ์ 077-355045

ใบแจ้งผลการชำระเงิน / ใบแทนใบเสร็จรับเงินนักเรียน

ชื่อ - สกุลเลขประจำตัวประชาชน..... ระดับชั้น

ลำดับที่	รายการ	ระบุจำนวนเงิน
1	ค่าธรรมเนียมอื่นๆ ภาคเรียนที่ 1 ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1	
	<input type="radio"/> นักเรียนชาย จำนวนเงิน 3,865.00 บาท	
	<input type="radio"/> นักเรียนหญิง จำนวนเงิน 3,925.00 บาท	
2	ค่าธรรมเนียมอื่นๆ ภาคเรียนที่ 1 ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4	
	<input type="radio"/> นักเรียนชาย จำนวนเงิน 4,065.00 บาท	
	<input type="radio"/> นักเรียนหญิง จำนวนเงิน 4,125.00 บาท	

ตัวอักษร (ระบุ) (.....) รับเฉพาะเงินสด

กำหนดชำระเงินภายในวันที่ 17 มีนาคม 2560

- คำชี้แจง**
- เอกสารสำคัญเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อขอรับใบเสร็จรับเงิน
 - การลงทะเบียนและเอกสารฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อโรงเรียนได้รับเงินตามรายงานของธนาคารเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โทรศัพท์/Telephone.....

ผู้รับเงิน.....



โปรดนำใบนำฝากนี้ชำระเงินที่บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ

๙<

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าหรือบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)	สำหรับธนาคาร
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*	



โรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี
ที่อยู่ 31 ม.6 ตำบล/แขวง มะขามเตี้ย
อำเภอ/เขต เมือง สุราษฎร์ธานี 84000
โทรศัพท์/โทรสาร 077-355045

สาขา/Branch

วันที่/Date.....

ชื่อ/Name.....



รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

เลขประจำตัวประชาชน Ref No.1 :

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ Ref No.2 :

บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 468-0-31054-4 (Bill Payment)(สาขาเซ็นทรัลพลาซ่า สุราษฎร์ธานี)(10/30)

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	จำนวนเงิน/Amount	บาท
(.....)		สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
โทรศัพท์/Telephone.....		ผู้รับเงิน.....	
โปรดนำใบนำฝากนี้ชำระเงินที่บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ			