



		โรงเรียน มอ.วิทยานุสรณ์ สุราษฎร์ธานี 31 หมู่ที่ 6 ถนนสุราษฎร์ธานี - นาสาร ตำบลมะขามเตี้ย อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทร/แฟกซ์ 077-278837 <b>ใบแจ้งผลการชำระเงิน / ใบแทนใบเสร็จรับเงินนักเรียน</b>		สำหรับนักเรียนเก็บไว้ เป็นหลักฐาน
ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน		
1	ค่าสมัครสอบคัดเลือกนักเรียนโครงการห้องเรียนวิทยาศาสตร์คู่ขนาน วมว. ๓ ปีการศึกษา 2561	300.00		
ตัวอักษร	สามร้อยบาทถ้วน	รับเฉพาะเงินสด	300.00	
<b>คำชี้แจง</b> 1. เอกสารสำคัญเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อขอรับใบเสร็จรับเงิน 2. การชำระเงินและเอกสารฉบับนี้จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อโรงเรียนได้รับเงินตามรายงานของธนาคารเป็นที่เรียบร้อยแล้ว				
		สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน.....		
 โปรดนำใบนำฝากนี้ชำระเงินที่บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ				

<

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 077278837	สาขา/Branch ....., วันที่/Date.....	
	รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	ชื่อ/Name ....., รหัสบัตรประจำตัวประชาชน Ref No.1 : ....., ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 Ref No.2 : 92561	
บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 468-0-31054-4 (Bill Payment)(สาขาเซ็นทรัลพลาซ่า สุราษฎร์ธานี)(10/30)			
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	จำนวนเงิน/Amount	300.00	บาท
		สามร้อยบาทถ้วน	
โทรศัพท์/Telephone.....	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน.....		
 โปรดนำใบนำฝากนี้ชำระเงินที่บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ			