

สำหรับผู้ชำระเงิน

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch ..... วันที่/Date .....



ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ ปีการศึกษา 2560  
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 2-6  
(หลักฐานรูปคดี)

ชื่อ-นามสกุล .....  
รหัสประจำตัวนักเรียน(Ref.1) .....  
รหัสระดับชั้น(Ref.2).....

สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

(ชำระเงิน:ระหว่างวันที่ 3 มกราคม 2561 - วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2561)



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300044 - 1 (Bill Payment) (10/10)

เช็ค/Cheque

เงินสด/Cash

| ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch   | หมายเลขเช็ค /Cheque No.        | จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht) |
|---|--------------------------------|-----------------------------|
|   |                                | 15,500.00                   |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words   | หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน |                             |
| กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น |                                |                             |
| ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....   |                                | สำหรับเจ้าหน้าที่           |
| โทรศัพท์/Telephone .....  |                                | ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....  |

\*\*\*\*\*

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สาขา/Branch ..... วันที่/Date .....



ค่าธรรมเนียมสมาคมฯ ปีการศึกษา 2560  
ระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 2-6  
(หลักฐานรูปคดี)

ชื่อ-นามสกุล .....  
รหัสประจำตัวนักเรียน(Ref.1) .....  
รหัสระดับชั้น(Ref.2).....

สมาคมผู้ปกครองและครูโรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องครักษ์

(ชำระเงิน:ระหว่างวันที่ 3 มกราคม 2561 - วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2561)



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 283 - 300044 - 1 (Bill Payment) (10/10)

เช็ค/Cheque

เงินสด/Cash

| ชื่อธนาคาร-สาขา / Bank - Branch   | หมายเลขเช็ค /Cheque No.        | จำนวนเงิน(บาท)/Amount(Baht) |
|---|--------------------------------|-----------------------------|
|   |                                | 15,500.00                   |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words   | หนึ่งหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน |                             |
| กรณีนำฝากด้วยเช็ค จะมีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือเรียกเก็บเงินตามเช็คได้ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น |                                |                             |
| ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by .....   |                                | สำหรับเจ้าหน้าที่           |
| โทรศัพท์/Telephone .....  |                                | ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ .....  |

PAY IN BANK เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระได้ตามธนาคารที่ระบุไว้ข้างต้น ทุกสาขาทั่วประเทศ

**ใบนำฝากชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา (Bill Payment pay in slip)**

สำหรับนักเรียนให้นำมายื่นในวันมอบตัว  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา  
63 ม.7 ตำบลอครักษ์ อำเภออครักษ์  
จังหวัดนครนายก 26120

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อนักเรียน (Name).....

รหัสนักเรียน (Ref.1)



เพื่อนำเข้าบัญชี สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา

บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่ 283-300045-9 (Bill Payment)

**\*\*\*รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น\*\*\***

|                  |                  |          |
|------------------|------------------|----------|
| จำนวนเงิน/Amount | <b>27,500.00</b> | บาท/Baht |
|------------------|------------------|----------|

|  |  |
|--|--|
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร /Amount in words | <b>*สองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน*</b> |
|--|--|

ผู้นำฝาก/Deposit by.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/For Bank's Use

ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ.....

โปรดนำใบนำฝากนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ

**ใบนำฝากชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา (Bill Payment pay in slip)**

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา  
63 ม.7 ตำบลอครักษ์ อำเภออครักษ์  
จังหวัดนครนายก 26120

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....

ชื่อนักเรียน (Name).....

รหัสนักเรียน (Ref.1)



เพื่อนำเข้าบัญชี สถาบันวิจัย พัฒนา และสาธิตการศึกษา

บมจ. ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่ 283-300045-9 (Bill Payment)

**\*\*\*รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น\*\*\***

|                  |                  |          |
|------------------|------------------|----------|
| จำนวนเงิน/Amount | <b>27,500.00</b> | บาท/Baht |
|------------------|------------------|----------|

|  |  |
|--|--|
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร /Amount in words | <b>*สองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน*</b> |
|--|--|

ผู้นำฝาก/Deposit by.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/For Bank's Use

ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบอำนาจ.....

โปรดนำใบนำฝากนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ