



ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าหรือบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

เพื่อเข้าบัญชี โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยมหาสารคาม (ฝ่ายมัธยม)
โทรศัพท์/โทรสาร 043-754636

โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยมหาสารคาม (ฝ่ายมัธยม)
ต. ขามเรียง อ. กันทรวิชัย จ. มหาสารคาม 44150
โทรศัพท์/โทรสาร 043-754636

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0994000401183

ชื่อ-สกุล นางสาวสุชานันท์ รินทรีก
รหัสนักเรียน (Ref.1) 6040043

วันที่ 3 มีนาคม พ.ศ. 2560
ปีการศึกษา (Ref.2) 012560

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
1	ค่าธรรมเนียมการศึกษาโครงการ SEM/Gifted	5,000.00
(ตัวอักษร) หัวพันบาทถ้วน		รวม 5,000.00

ระยะเวลาการชำระเงิน 03-03-2560 ถึง 06-03-2560
(เก็บเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานเพื่อรับใบเสร็จรับเงินหลังจากชำระเงินที่ธนาคารแล้ว 5 วัน)

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ผู้รับเงิน.....

ค่าธรรมเนียม 10 บาททั่วประเทศ
เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งยอดการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ธนาคาร ทหารไทย/ไทยพาณิชย์/กรุงไทย/ออมสิน ทุกสาขาทั่วประเทศ

[ติดตามรอยปรุ]



ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าหรือบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

เพื่อเข้าบัญชี โรงเรียนสาธิตมหาวิทยาลัยมหาสารคาม (ฝ่ายมัธยม)
โทรศัพท์/โทรสาร 043-754636

วันที่ 3 มีนาคม พ.ศ. 2560

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
0994000401183

ชื่อ-สกุล นางสาวสุชานันท์ รินทรีก
รหัสนักเรียน (Ref. 1) : 6040043

ชื่อ-สกุล : นางสาวสุชานันท์ รินทรีก
รหัสนักเรียน (Ref. 1) : 6040043
ปีการศึกษา (Ref. 2) : 012560

- ธนาคารทหารไทย COMP CODE : 653
- ธนาคารไทยพาณิชย์ COMP CODE : 3869 (A/C NO. 468-0-10260-8) (10/10) (ทำขออนุญาต)
- ธนาคารกรุงไทย COMP CODE : 8769
- ธนาคารออมสิน COMP CODE : 180

ค่าธรรมเนียม 10 บาท ทั่วประเทศ ชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงินเป็นตัวเลข	5,000.00 บาท
จำนวนเงินเป็นอักษร	ห้าพันบาทถ้วน	

ชื่อผู้นำฝาก..... โทรศัพท์.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ผู้รับเงิน.....

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำใบแจ้งยอดการชำระเงินฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ธนาคาร ทหารไทย/ไทยพาณิชย์/กรุงไทย/ออมสิน ทุกสาขาทั่วประเทศ

