

ชำระตั้งแต่วันที่ 25 กุมภาพันธ์ – 18 มีนาคม 2564 เท่านั้น

สำหรับนักเรียน ชั้นประถมศึกษา 2 - 3 (งวดที่ 5)

โรงเรียนอนุบาลสาริต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

181 ถ.เจริญประดิษฐ์ ต.รุสะมิแล อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000 โทร.0-7331-2216
เพื่อประโยชน์ของท่านโปรดแจ้งเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้
โทร./มือถือ.....

**ธนาคารไทยพาณิชย์**
SIAM COMMERCIAL BANK
: 7 0 4 - 3 0 0 2 3 9 - 8 (Bill Payment) (10/30)

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี (บุคคลภายนอก)

สาขาผู้รับฝาก.....วันที่.....

Service Code:.....
ชื่อ-นามสกุลนักเรียน/Name.....
รหัสนักเรียน/Cust.no.....
ชั้น/Ref.no.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / Bank Use Only

Received By (ผู้รับเงิน).....
Authorized By (ผู้รับมอบอำนาจ).....

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 2 - 3 (งวดที่ 5)

ค่าใช้จ่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพการศึกษา	933 บาท
ค่าบำรุงการศึกษา	833 บาท
ค่าอาหาร	2,400 บาท
ค่าธรรมเนียมธนาคาร	10 บาท
รวมเงิน (สี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน)	4,176 บาท

หมายเหตุ กรุณากรอกเอกสารนี้ให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระที่ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
และกรุณานำเอกสารส่วนนี้ส่งคืนที่ห้องธุรการโรงเรียนอนุบาลสาริต

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สำหรับธนาคาร

โรงเรียนอนุบาลสาริต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

181 ถ.เจริญประดิษฐ์ ต.รุสะมิแล อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000 โทร.0-7331-2216
เพื่อประโยชน์ของท่านโปรดแจ้งเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้
โทร./มือถือ.....

**ธนาคารไทยพาณิชย์**
SIAM COMMERCIAL BANK
: 7 0 4 - 3 0 0 2 3 9 - 8 (Bill Payment) (10/30)

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี (บุคคลภายนอก)

สาขาผู้รับฝาก.....วันที่.....

Service Code:.....
ชื่อ-นามสกุลนักเรียน/Name.....
รหัสนักเรียน/Cust.no.....
ชั้น/Ref.no.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / Bank Use Only

Received By (ผู้รับเงิน).....
Authorized By (ผู้รับมอบอำนาจ).....

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	จำนวนเงิน
Amount in words	Amount

ชื่อผู้นำฝาก.....โทร.....

ชำระตั้งแต่วันที่ 25 กุมภาพันธ์ – 18 มีนาคม 2564 เท่านั้น

สำหรับนักเรียน ชั้นประถมศึกษา 2 - 3 (งวดที่ 6)

โรงเรียนอนุบาลสาริต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

181 ถ.เจริญประดิษฐ์ ต.รุสะมิแล อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000 โทร.0-7331-2216
เพื่อประโยชน์ของท่านโปรดแจ้งเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้
โทร./มือถือ.....



ธนาคารไทยพาณิชย์
SIAM COMMERCIAL BANK
: 7 0 4 - 3 0 0 2 3 9 - 8 (Bill Payment) (10/30)

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี (บุคคลภายนอก)

สาขาผู้รับฝาก.....วันที่.....

Service Code:
ชื่อ-นามสกุลนักเรียน/Name.....
รหัสนักเรียน/Cust.no.....
ชั้น/Ref.no.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / Bank Use Only
Received By (ผู้รับเงิน).....
Authorized By (ผู้รับมอบอำนาจ).....

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 2 - 3 (งวดที่ 6)

ค่าใช้จ่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพการศึกษา	933 บาท
ค่าบำรุงการศึกษา	833 บาท
ค่าอาหาร	2,400 บาท
ค่าธรรมเนียมธนาคาร	10 บาท
รวมเงิน (สี่พันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบหกบาทถ้วน)	4,176 บาท

หมายเหตุ กรุณากรอกเอกสารนี้ให้ครบถ้วน พร้อมนำเงินสดไปติดต่อชำระที่ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
และกรุณานำเอกสารส่วนนี้ส่งคืนที่ห้องธุรการโรงเรียนอนุบาลสาริต

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

สำหรับธนาคาร

โรงเรียนอนุบาลสาริต มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

181 ถ.เจริญประดิษฐ์ ต.รุสะมิแล อ.เมือง จ.ปัตตานี 94000 โทร.0-7331-2216
เพื่อประโยชน์ของท่านโปรดแจ้งเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้
โทร./มือถือ.....



ธนาคารไทยพาณิชย์
SIAM COMMERCIAL BANK
: 7 0 4 - 3 0 0 2 3 9 - 8 (Bill Payment) (10/30)

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี (บุคคลภายนอก)

สาขาผู้รับฝาก.....วันที่.....

Service Code:
ชื่อ-นามสกุลนักเรียน/Name.....
รหัสนักเรียน/Cust.no.....
ชั้น/Ref.no.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร / Bank Use Only
Received By (ผู้รับเงิน).....
Authorized By (ผู้รับมอบอำนาจ).....

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	จำนวนเงิน
Amount in words	Amount

ชื่อผู้นำฝาก.....โทร.....