

เลขที่ 9021532

เล่มที่ 180431

ทะเบียนเลขที่ / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107536000102
9 ถนนรัชดาภิเษก แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

สาขา

0993 สาขาวิบูลย์
วชิรธรรมาส

วันที่

10/09/2565

ได้รับเงินจาก โครงการ การประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการโดยองค์การภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์

จำนวนเงิน

-30.00-

บาท

-สามสิบบาทถ้วน-

รายการ ค่าธรรมเนียม บริการฝากเงินข้ามเขต เข้าบัญชี 0164524912 จำนวนเงินฝากเข้าบัญชี
5,500.00 บาท

ชำระโดย



เงินสด



เช็ค

ธนาคาร

เลขที่

ลงวันที่



อื่นๆ

ในกรณีที่ชำระโดยเช็ค ใบเสร็จนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อสามารถเรียกเก็บเงินตามเช็คได้แล้ว

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

ผู้รับเงิน

ผู้มีอำนาจลงนาม

ไทยพาณิชย์ SCB

ใบรับรองรายการ / Transaction Receipt

สาขา / Branch สาขาวิบูลย์วชิรธรรมาส

เลขที่บัญชี A/C No. ประเภทบัญชี A/C Type ชื่อบัญชี A/C Name

ฝาก

Deposit

วันที่ / Date 10 กันยายน 2565

ธุรกรรม / Transaction Type

ฝากด้วยเงินสด/Cash Deposit

ยอดเงินรวม Total Amount

(ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ค่าธรรมเนียม Fee

5,500.00

30.00

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ

ลายมือชื่อผู้นำฝาก

Depositor

จำนวนเงิน

Amount

โทรศัพท์ Tel.

12:03:38 10/09/65 0164524912 โครงการ การประเมิน C1 *****5,500.00 CASH 51529 4048A

0016

FEE: *****30.00

CASH

C0003

ใบนำฝากเงินนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือได้เรียกเก็บตามตัวเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วน และนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น และมีใช้หลักฐานที่ใช้แสดงถึงการชำระหนี้ระหว่างบุคคลใดหรือเพื่อการอื่นใดทั้งสิ้น

สำหรับลูกค้าธนาคาร For Customer

SC97(2)