

โรงพยาบาลเกาะลันตา 20232291

ตราพาณิชย์
SCB

บริษัท ฝักกาดเหล็กและเงินสด (SCB LOCAL CREDIT)
PAY-IN No. 13- 5724953

สาขาเงินฝากเช็คต่างธนาคาร (CL), เช็ค ธ.ไทยพาณิชย์ (IC), เช็คข้ามเขต (BC) และเช็คต่างหน่วยได้
11/11/65 สาขาเงินฝาก / Deposit Branch ฝักกาดเหล็ก

วันที่/Date _____ ตานเอกสารแนบ _____ ฉบับ

เลขบัญชี
Account No. 01116-4-5724911-7

สำหรับลูกค้า ประเภทการฝาก ☐ เงิน ☐ รายการ ☐ เงิน ☐ เงิน ☐ เงิน

(โปรดระบุประเภท) ประเภทบริการ ☒ BC ☐ ABC ☐ CBD (โปรดระบุเลขที่บัญชี 11 หลัก _____)

ชื่อบัญชี
Account Name ฝักกาดเหล็กและเงินสด (SCB LOCAL CREDIT) จำกัด

จำนวนเงินรวมเป็นตัวเลข Total Amount in Words หนึ่งพันเก้าร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน

ยอดเงินรวมเป็นตัวเลข Total Amount 1900 -

ผู้นำเข้า/พนักงานขาย / Ref.1 2500 11/11/65

Deposit By กรุณาเขียนด้วยตัวจริง

โทรศัพท์
Telephone 010-100894

ลายเซ็นผู้มีอำนาจที่ธนาคาร Authorized signature (ลายเซ็น) 2500

ประทับเวลา/วันที่รับเข้า Time 11/11/65

ลำดับ No.	เงินสด / ธนาคาร / สาขา Cash / Bank / Branch	วันที่ออกเช็ค Cheque Date	เลขที่เช็ค Cheque Number	จำนวนเงิน Amount	เลขที่ใบกำกับเงิน / Ref.2 Invoice No. 13-5724953	วันที่รับเข้า / Ref.3 Customer No.
1	เงินสด - ฝักกาดเหล็ก	11/11/65	19001251	1900 -		
2						
3						

โอนเพิ่มค่าธรรมเนียม 10บาท