

ไทยพาณิชย์

SCB



ใบรับรองรายการ / Transaction Receipt

สาขา / Branch สาขาพญาไท (อุตรดิตถ์)

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

016-452491-2 ออมทรัพย์

โครงการ

การประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์

ฝาก

Deposit

วันที่ / Date 08 สิงหาคม 2565

ธุรกรรม / Transaction Type

ฝากด้วยเช็ค/Cheque Deposit

ค่าธรรมเนียม Fee

ยอดเงินรวม Total Amount

(สองพันสองร้อยบาทถ้วน) 16-452491-2

2,200.00

ยอดเงิน Amt. 37138588 034 0709

2,200.00

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ

ลายมือชื่อผู้นำฝาก
Depositor

นายมาลี รังษี

จำนวนเงิน
Amount

2,200.-

โทรศัพท์ Tel. : 088-2729468

12:47:07 08/08/65 0164524912 โครงการ การประเมิน QN *****2,200.00 CL 83240 4261B

FEE: *****30.00 CASH CC0002

0016

1659900073791 29/8/65

ใบนำฝากเงินนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อนาคารได้รับเงินหรือได้เรียกเก็บตามตัวเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วน และนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น และมีใช้หลักฐาน
ที่ใช้แสดงถึงการชำระหนี้ระหว่างบุคคลใดหรือเพื่อการอื่นใดทั้งสิ้น



SC97(2)