

ธนาคารไทยพาณิชย์ SCB

ใบรับรองรายการ / Transaction Receipt

สาขา / Branch สาขาสาทรพริ้ว ซอย 10

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

016-452491-2 ออมทรัพย์

โครงการ

การประเมินคุณภาพทางห้องปฏิบัติการโดยองค์กรภายนอก คณะเทคนิคการแพทย์

เงินรวม Total Amount

(เจ็ดแสนเก้าหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

เงิน Amt. 26895977 017 0001

เงิน Amt.

เงิน Amt.

เงิน Amt.

เงิน Amt.

เจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ

มือชื่อผู้นำฝาก

ositor

จำนวนเงิน

Amount

799,500

โทรศัพท์ Tel. : 065-9980134

10:59:26 29/12/65 0164524912 โครงการ การประเมิน ๑N *****799,500.00 CL 22766 0428C

0016

CC0019

ฝากเงินนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือได้เรียกเก็บตามตัวเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วน และนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น และมีใช้หลักฐานแสดงถึงการชำระหนี้ระหว่างบุคคลใดหรือเพื่อการอื่นใดทั้งสิ้น

ฝาก

Deposit

วันที่ / Date 29 ธันวาคม 2565

ธุรกรรม / Transaction Type

ฝากด้วยเช็ค/Cheque Deposit

ค่าธรรมเนียม Fee

799,500.00

0.00

799,500.00



สำหรับลูกค้าธนาคาร For Customer

SC97(2)