ใทยพาณิชย์	ใบรับรองรายก	15 / Transac	tion Receipt	SERVICE CONTRACTOR	(A) (S) (S) (A) (A)		
SCB C	สาชา / Branch	สาขาแม่ใจ		wn	วันที่ /	Date06 กันยายง	2565
เลขที่บัญชี A/C No. ป	ระเภทบัญชี A/C Type	e ชื่อบัญชี A/C	Name	Deposit		N / Transaction Typ	
016-452491		วัดรงการ			ฝากด้าย	เงินสด/Cash [Denneit
			เป็นคุณภาพหาง	นองปลับดอกจรัฐม	องค์กรภายนอก คน	E I MONOCONILL	opposit .
ยอดเงินรวม Total Amo	ount	1111011	Contribution (All 14)	NO 4 DE ONIT 12 IND	DUPPET TO TOMBET PIE		รรมเนียม Fee
(สี่พันทัวร้อยบ					** *** ***		
(1144 11550	(MILOR)				*4,500.00*	*30	0.00*
ยอดเงิน Amt.					/		
					150	CALL BELIEFE	
ยอดเงิน Amt.	6-155491.	2			100		
	0 -				1181	. ()	
ยอดเงิน Amt.					14 -	620 D. 2505	19
ยอดเงิน Amt.					112	Chin	
ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและ	ะขอยืนยันว่าข้อมูลในเธ	อกสารนี้ถูกต้องทุก	าประการ			-	//
						ยาขานมใจ	
ลายมือชื่อผู้นำฝาก	ข้างเรลา ซึ่	moto	จำนวนเงิน	A500			16-1100845
Depositor			Amount	7-100		โทรศัพท์ Tel. :	19 110 0 0 43
The state of the s							
15:29:34 0	6/09/65 01645	524912 โคร	ושבעברת ברתע	й C1 ****	*****4,500.00	CASH 78941	03708
				FEE: *****30	.00 CASH	. 0	C000
0016						all	
						0	
ไบน้ำฝากเงินนี้จะมีผลสมุ ที่ใช้แสดงถึงการชำระหนึ่ง	ุรณ์ก็ต่อเมื่อธนาคารได้รั ะหว่างบุคคลใดหรือเพื่อก	บเงินหรือได้เรียกเก็ การอื่นใดทั้งสิ้น	บตามตั๋วเงินที่ระบุไว้ตา	มรายการข้างต้น ถูกต้องค	รบถ้วน และนำเข้าบัญชีเรีย	บร้อยแล้วเท่านั้น และมี	ว์ใช่หลักฐาน
ไบน้าฝากเงินนี้จะมีผลสมา ที่ใช้แสดงถึงการชำระหนี้ร	ูรณ์ก็ต่อเมื่อธนาคารได้รั ะหว่างบุคคลใดหรือเพื่อเ	บเงินหรือได้เรียกเก็ การอื่นใดทั้งสิ้น	บตามตั๋วเงินที่ระบุไว้ตา	มรายการข้างต้น ถูกต้องค	รบถ้วน และนำเข้าบัญชีเรีย	บร้อยแล้วเท่านั้น และมี	ใช่หลักฐาน
ทเขแสดงถงการชาระหนัร	ะหว่างบุคคลใดหรือเพื่อเ	การอินโดทั้งสิน		มรายการข้างต้น ถูกต้องค	รบถ้วน และนำเข้าบัญชีเรีย	บร้อยแล้วเท่านั้น และมี	ใใช่หลัก ฐ าน
ทเขแสดงถงการชาระหน์ร	ใบรับรองรายกา	การอินโดทั้งสิน 5 / Transacti		มรายการข้างต้น ถูกต้องค <u>W</u> าก			
กยพาณียย์	ใบรับรองรายกา สาขา / Branch ส	การอินได้ทั้งสิ้น 5 / Transacti ายาแม่ใจ	on Receipt		วันที่ / t	DateO6 กันยายน	2565
กยพาณียย์	ใบรับรองรายกา สาขา / Branch ส ะเกทบัญชี A/C, Type	การอินได้ทั้งสิ้น 5 / Transacti ายาแม่ใจ	on Receipt	พ าก	วันที่ / เ ธุรกรรม	Date06 กันยายน / Transaction Type	2565
กยพากนิยย์	ใบรับรองรายกา สาขา / Branch ส ะเกทบัญชี A/C, Type	ร / Transacti าชาแม่ใจ ชื่อขัญชี A/C N โครงการ	on Receipt	<u>whn</u> Deposit	วันที่ / เ ธุรกรรม	DateO6 กันยายน / Transaction Type เงินสต/Cash De	2565
กยพากนิยย์ 🗘 - * * * * * * * * * * * * * * * * * *	ใบรับรองรายกา สาขา / Branch ส ะเกทบัญชี A/C Type 2 ออมหรัพย์	ร / Transacti าชาแม่ใจ ชื่อขัญชี A/C N โครงการ	on Receipt	<u>whn</u> Deposit	วันที่ / เ ธูรูกรรม - ฝากตัวย เ	DateO6 กันยายน /Transaction Type เงินสต/Cash De เหตนิตการแพทย์	2565
กยพากนิยย์ 🗘 - * * * * * * * * * * * * * * * * * *	ใ บรับรองรายกา สาขา / Branch ส ะเกทบัญชี A/C Type 2 ออมหรพย	ร / Transacti าชาแม่ใจ ชื่อขัญชี A/C N โครงการ	on Receipt	<u>whn</u> Deposit	วันที่ / เ ธูรูกรรม - ฝากตัวย เ	DateO6 กันยายน /Transaction Type เงินสต/Cash De เหตนิตการแพทย์	2565 posit
กยพากนีเอย์ 🛕 - 1968 ค.ศ. พร. ประชาที่บัญชี AC No. ประชาที่บัญชี AC No	ใ บรับรองรายกา สาขา / Branch ส ะเกทบัญชี A/C Type 2 ออมหรพย	ร / Transacti าชาแม่ใจ ชื่อขัญชี A/C N โครงการ	on Receipt	<u>whn</u> Deposit	วันที่/เ ธุรกรรม ฝากตัวยเ งค์กรภายนอก คณะ	DateO6 กันยายน /Transaction Type เงินสต/Cash De เหตนิตกาชแพทย์ คำอร	2565 posit
กยพากบุ้ยย์	ใ บรับรองรายกา สาขา / Branch ส ะเกทบัญชี A/C Type 2 ออมหรพย	ร / Transacti าชาแม่ใจ ชื่อขัญชี A/C N โครงการ	on Receipt	<u>whn</u> Deposit	วันที่/เ ธุรกรรม ฝากตัวยเ งค์กรภายนอก คณะ	DateO6 กันยายน /Transaction Type เงินสต/Cash De เหตนิตกาชแพทย์ คำอร	2565 posit
กยพากนี้ยย์	ใ บรับรองรายกา สาขา / Branch ส ะเกทบัญชี A/C Type 2 ออมหรพย	ร / Transacti าชาแม่ใจ ชื่อขัญชี A/C N โครงการ	on Receipt	<u>whn</u> Deposit	วันที่/เ ธุรกรรม ฝากตัวยเ งค์กรภายนอก คณะ	DateO6 กันยายน /Transaction Type เงินสต/Cash De เหตนิตกาชแพทย์ คำอร	2565 posit randum Fee
กยพากนี้ยย์ จ * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	ใบรับรองรายกา สาขา / Branch ส่ ะเกทบัญชี A/C, Type 2 ออมหรัพย์ unt น)	ร / Transacti าบาแม่ใจ ชื่อบัญชี A/C N โตรงการ การประเ	on Receipt	<u>whn</u> Deposit	วันที่/เ ธุรกรรม ฝากตัวยเ งค์กรภายนอก คณะ	DateO6 กันยายน /Transaction Type เงินสต/Cash De เหตนิตกาชแพทย์ คำอร	2565 posit randum Fee
กยพาณียย์ คระหนา	ใ บรับรองรายกา สาขา / Branch ส ะเกทบัญชี A/C Type 2 ออมหรพย	ร / Transacti าบาแม่ใจ ชื่อบัญชี A/C N โตรงการ การประเ	on Receipt	<u>whn</u> Deposit	วันที่/เ ธุรกรรม ฝากตัวยเ งค์กรภายนอก คณะ	DateO6 กันยายน /Transaction Type เงินสต/Cash De เหตนิตกาชแพทย์ คำอร	2565 posit randum Fee
newาณิยย์	ใบรับรองรายกา สาขา / Branch ส่ ะเกทบัญชี A/C, Type 2 ออมหรัพย์ unt น)	ร / Transacti าบาแม่ใจ ชื่อบัญชี A/C N โตรงการ การประเ	on Receipt	<u>whn</u> Deposit	วันที่/เ ธุรกรรม ฝากตัวยเ งค์กรภายนอก คณะ	DateO6 กันยายน /Transaction Type เงินสต/Cash De เหตนิตกาชแพทย์ คำอร	2565 posit randum Fee
กยพาณิยย์ วารชาระหบา วารชารชารชารชารชารชารชารชารชารชารชารชารชา	ใบรับรองรายกา สาขา / Branch สี ะเกทบัญชี A/C Type 2 ออมหรัพย์ unt น)	ร / Transacti าชาแม่วิจ ชื่อขัญชี A/C N วิตรงการ การประ	ion Receipt ame เมินคุณภาพทางหัก	<u>whn</u> Deposit	วันที่/เ ธุรกรรม ฝากตัวยเ งค์กรภายนอก คณะ	DateO6 กันยายน /Transaction Type เงินสต/Cash De เหตนิตกาชแพทย์ คำอร	2565 posit randum Fee
กยพาณิยย์ วารชาระหบา วารชารชารชารชารชารชารชารชารชารชารชารชารชา	ใบรับรองรายกา สาขา / Branch สี ะเกทบัญชี A/C Type 2 ออมหรัพย์ unt น)	ร / Transacti าชาแม่วิจ ชื่อขัญชี A/C N วิตรงการ การประ	ion Receipt ame เมินคุณภาพทางหัก	<u>whn</u> Deposit	วันที่/เ ธุรกรรม ฝากตัวยเ งค์กรภายนอก คณะ	DateO6 กันยายน /Transaction Type เงินสต/Cash De เหตนิตกาชแพทย์ คำอร	2565 posit randum Fee
การแผดงองการชาระหน่า	ใบรับรองรายกา สาขา / Branch ส่ ะเกทบัญชี A/C Type 2 ออมหรัพย์ unt น)	ร / Transacti าชาแมวิจ ชื่อขัญชี A/C N วิตรงการ การประ	on Receipt ame เมินคุณภาพทางหัก	ฟาก Deposit องปฏิบัติการโดยอ	รันที่ / เ สุรกรรม ฝากตัวยเ งค์กรภายนอก คณะ *3,000.00*	DateO6 กันยายน / Transaction Type งินสต/Cash De เหตนิตการแพทย์ คำอา *30.	2565 eposit j ranulua Fee .00*
กยพาณียย์ จ * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	ใบรับรองรายกา สาขา / Branch สี ะเกทบัญชี A/C Type 2 ออมหรัพย์ unt น)	ร / Transacti าชาแม่วิจ ชื่อขัญชี A/C N วิตรงการ การประ	ion Receipt ame เมินคุณภาพทางหัก	<u>whn</u> Deposit	รันที่ / เ สุรกรรม ฝากตัวยเ งค์กรภายนอก คณะ *3,000.00*	DateO6 กันยายน / Transaction Type งินสต/Cash De เหตนิตการแพทย์ คำอร *30.	2565 posit randum Fee
กยพาณิยย์ วารชาระหบา วารชารชารชารชารชารชารชารชารชารชารชารชารชา	ใบรับรองรายกา สาขา / Branch ส่ ะเกทบัญชี A/C Type 2 ออมหรัพย์ unt น)	ร / Transacti าชาแมวิจ ชื่อขัญชี A/C N วิตรงการ การประ	on Receipt ame เมินคุณภาพทางหัก	whn Deposit องปฏิบัติการวัตยอ	วันที่ / เ สุรกรรม ผากตัวย เงค์กรภายนอก คณะ *3,000.00*	DateO6 กันยายน / Transaction Type งินสต/Cash De เหตนิตการแพทย์ คำอร *30.	2565 sposit J randen Fee .00*
กยพาณียย์	ใบรับรองรายกา สาขา / Branch ส่ ะเกทบัญชี A/C Type 2 ออมหรัพย์ unt น)	ร / Transacti าบาแม่ใจ ชื่อบัญชี A/C N โครงการ การประ	on Receipt ame เมินคุณภาพทางหัก ประการ จำนวนเงิน Amount	whn Deposit องปฏิบัติการวัตยอ	รันที่ / เ สุรกรรม ฝากตัวยเ งค์กรภายนอก คณะ *3,000.00*	DateO6 กันยายน / Transaction Type งินสต/Cash De เหตนิตการแพทย์ คำอร *30.	2565 sposit J randen Fee .00*
กยพาณียย์	ใบรับรองรายกา สาขา / Branch สี ะเกทบัญชี A/C Type 2 ออมหรัพย์ unt น)	ร / Transacti าบาแม่ใจ ชื่อบัญชี A/C N โครงการ การประ	on Receipt ame เมินคุณภาพทางหัก ประการ จำนวนเงิน Amount	whn Deposit องปฏิบัติการวัตยอ	วันที่ / เ สุรกรรม ผากตัวย เงค์กรภายนอก คณะ *3,000.00*	DateO6 กันยายน / Transaction Type งินสต/Cash De เหตนิตการแพทย์ คำอร *30.	2565 sposit J randen Fee .00*

รพ.วังเหนือ โครงการ \mathbf{EQAH} และ \mathbf{EQAC}