



ธนาคารกรุงไทย  
SIAM COMMERCIAL BANK

0620-สาขากำแพงเพชร

วันที่  
Date

๑๗ มี.ค. ๒๕๖๕

ว/ด ว/D ค/ม ค/M ป/ย ป/Y ป/ย ป/Y

A/C PAYEE ONLY

๑๑-กำแพงเพชร ต.ในเมือง อ.เมืองกำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร

จ่าย  
Pay

องค์การจ้ดการน้ำเสีย\*\*\*

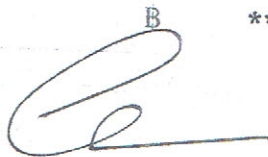
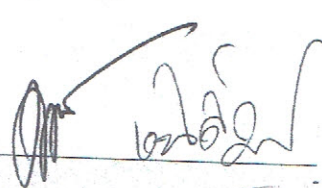
จำนวนเงิน (บาท)  
The sum of (Bath)

(สามแสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

หรือผู้รับ  
or Bearer

\*\*\*375,000.00\*\*\*

สำนักงานเทศบาลเมืองกำแพงเพชร

B  
  


CH.B 10526478

เช็คเลขที่ Cheque No. สาขาเลขที่ Branch No. บัญชีเลขที่ Account No.

จำนวนเงิน Amount

๖32 ๖ 10526478 ๖006 ๖06 201 6 20604 1565 ๖



ที่ กพ ๕๒๐๐๓/ ๐๔๐

สำนักงานเทศบาลเมืองกำแพงเพชร  
๑๑๑ ถนนเลียงเมือง กพ ๖๒๐๐๐

๑๗ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งเงินสมทบค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสีย

เรียน ผู้อำนวยการองค์การกิจการน้ำเสีย

อ้างถึง หนังสือองค์การกิจการน้ำเสีย ที่ มท ๕๖๐๔/๑๑๙๙ ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย เชื้อธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขากำแพงเพชร จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง องค์การกิจการน้ำเสียได้แจ้งยอดเงินสมทบค่าใช้จ่ายบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสียสำหรับการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นจำนวนเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน) โดยให้จ่ายเป็นรายไตรมาส ละ ๓๗๕,๐๐๐ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น

เทศบาลเมืองกำแพงเพชรขอส่งเงินสมทบค่าใช้จ่ายบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสีย ไตรมาสที่ ๑ จำนวนเงิน ๓๗๕,๐๐๐ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยเชื้อธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขากำแพงเพชร เลขที่ ๑๐๕๒๖๔๗๘ ลงวันที่ มกราคม ๒๕๖๕ มาพร้อมหนังสือนี้ และเมื่อได้รับเงินถูกต้องเรียบร้อยแล้ว โปรดนำส่งใบเสร็จรับเงินให้แก่เทศบาลเมืองกำแพงเพชรภายใน ๑๕ วัน เพื่อใช้ประกอบเป็นหลักฐานการเบิกจ่ายเงินต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยวัฒน์ ศุภอรรถพานิช)

นายกเทศมนตรีเมืองกำแพงเพชร

กองการคลัง

งานการเงินและบัญชี

โทร ๐-๕๕๗๑-๘๒๐๐-๑๙ ต่อ ๒๒๓



บมจ.ธนาคารกรุงไทย 35 ถ.สุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10110 โทร.02-255-2222 โทรสาร 02-255-9391-6 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107537000882

ชื่อ (Customer Name) องค์การการนํ้าเสีย

ที่อยู่ (Address) 333 อาคารเล้าเป้งจําน 1 ชั้น 23  
ถ.วิภาวดีรังสิต

เลขที่ (Receipt Number) S0006201901228300000017

วันที่ (Date) 19/01/2565 เวลา (Time) 10:12

สาขาที่พิมพ์เอกสาร (Branch) 620 สาขากำแพงเพชร

แขวงจอมพล เขตจตุจักร

กรุงเทพมหานคร 10900

ลำดับที่ (No.) หมายเลขรายการ (Item Number)

รายการ (Description)

I 190122-620-T-570110-31004  
EF004 ค่าทำรายการโอนเงินต่างจังหวัด

จำนวนรายการ (Total Item) 1

จำนวนเงินรวม (Total)

จำนวนเงินรวม (ตัวอักษร) -สามร้อยยี่สิบบาทถ้วน-

หมายเหตุ

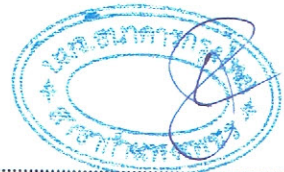
ชำระโดย (Paid By)

หักบัญชีเลขที่ (A/C No) :

ค่าธรรมเนียม (Fee Amount)

320.00

320.00



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับเงิน

หมายเหตุ

- โปรดตรวจสอบความถูกต้องของรายการและรายละเอียดในเอกสารฉบับนี้ภายใน 7 วัน มิฉะนั้น ธนาคารจะถือว่าเอกสารฉบับนี้ถูกต้องและสมบูรณ์
- ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีนี้จะสมบูรณ์เมื่อมีลายมือชื่อของผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับเงิน
- ในกรณีที่เงินเช็คใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีจะสมบูรณ์เมื่อธนาคารเรียกเก็บเงินได้ครบถ้วน

