

บริษัท ไปรษณียีไทย จำกัด 111 กบบตจิจวัฒนะ หลักสี กรุงเทพฯ 10210-0299 THAILAND POST CO., LTD. 111 CHAEVS พลโหลงล RASE RAVERDS 10210-0299

ที่ทำการไปรษณีย์อรัญประเทศ

๒ ถนนสุวรรณศร ตำบลอรัญประเทศ
อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๒๐

ที่ ปณท ปข.๒(๒๗๑๒๐)/ ๖๗๑

๑๖ กันยายน ๒๕๖๕

โรงพยาบาลอรัญประเทศ
เลขรับที่ 5129
วันที่ 23 ก.ศ. 15

เรื่อง เตือนให้ชำระเงินค่าบริการเป็นเงินเชื่อ เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ อ้างถึง

ก.ค. ๖๕ ใบแจ้งหนี้ เลขที่ ๖๕๐๗-๐๒๘๘ ลงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๒,๘๘๑.๐๐ บาท ส.ค. ๖๕ ใบแจ้งหนี้ เลขที่ ๖๕๐๘-๐๓๓๔ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๓,๙๖๔.๐๐ บาท ตามใบแจ้งหนี้ที่อ้างถึง ได้แจ้งค่าบริการเป็นเงินเชื่อ โดยชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือนของหน่วยงานนี้ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ และ สิงหาคม ๒๕๖๕ เป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๘๔๕.๐๐ บาท และขอให้นำเงินไปชำระให้เสร็จสิ้นโดยเร็วแล้ว นั้น

บัดนี้ ระยะเวลาได้ล่วงเลยมาพอสมควรแล้ว แต่ยังมิได้รับการชำระเงินตามใบแจ้งหนี้
ดังกล่าว จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเงินไปชำระให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ด้วย
ซึ่งหาก ยังไม่มาชำระภายในกำหนด ปณ.อรัญประเทศ ขออนุญาต ระงับการให้บริการรับฝากชำระเป็นรายเดือน เป็นการชั่วคราว จนกว่าหน่วยงานของท่านจะนำเงินมาชำระหรือมีหนังสือขอผ่อนผัน

อนึ่ง หากมีการโอนเงินชำระค่าฝากส่งผ่านระบบ GFMIS กรุณาส่งเอกสารการสั่งจ่ายเงินโอนเข้าบัญชี บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด ให้ที่ทำการไปรษณีย์อรัญประเทศได้ทราบด้วย เพื่อติดตามใบเสร็จรับเงินต่อไป จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำเงินไปชำระต่อไปด้วย จักขอบคุณมาก

ci	SV 0	5	· .
เรียน	ผู้อานวเ	บการโรงพยา	าบาลอรัญประเทศ

ได้บลา อีบล พื้นควรมอบ การเชิน ตารครอง

(นายธนาร แพนลา

หัวหน้า ที่ทำการไปรษณีย์อรัญประเทศ

ขอแสดงความนับถือ

(นายราเชษฎ เชิงพนม) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอรัญประเทศ 2.3 ก.ย. 2505

งานการเงิน

โทร. ๐๓๗๒๓-๑๐๐๖



111 ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุงสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210-0299 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105546095724

## ใบแจ้งค่าใช้บริการไปรษณีย์

เลขที่ใบแจ้ง A27120-6507-0288

เลขที่ผู้เสียภาษี 0994000283741

วันที่ใบแจ้ง 01 สิงหาคม 2565

เลขที่สาขา

รหัสลูกค้า 27120-C014 ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลอรัญประเทศ

ที่อยู่ 4 ถ.มหาดไทย

ต. อรัญประเทศ อ. อรัญประเทศสระแก้ว 27120



รหัสไปรษณีย์ 27120 ที่ทำการไปรษณีย์ ปณ.อรัญประเทศ

เลขที่ใบอนุญาต 16/2521

สรุปค่าบริการไปรษณีย์ ประจำเดือน กรกฎาคม 2565 จำนวนเงิน 2,881.00 บาท (สองพันแปดร้อยแปดสิบเอ็ดบาทถ้วน) หมายเหตุ

โปรดชำระเงินภายในวันที่ 15 ของเ**ดือนที่ออกใบแจ**้ง

	***************************************	
	(	)
หั	วหน้าที่ทำการไปรษ	ณีย์/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

## แบบฟอร์มสำหรับชำระคาบริการ

บริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัด เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105546095724

[X] ชำระที่ทำการไปรษณีย์ (Pay@Post รหัสบริการ 52021)

เลขที่ใบแจ้ง A27120-6507-0288 ชื่อลูกค้า โรงพยาบาลอรัญประเทศ

SAP No. 11010871

รหัสลูกค้า 27120-C014

หมายเลขเช็ค	ลงวันที่	ชื่อธนาคาร	สาขา	จำนวนเงิน
[] เงินสด				





รหัสบริการ 5202

a a	v 0 d	2 V B
วนท	รบชาระท์ ปณ	. พูรบเจน