



ใบนำฝากเงิน Pay-In Slip

วัตถุประสงค์การชำระเงิน

สาขา (Branch)อำเภอ..... วันที่ (Date)

□ □ □

Cash TR CB CL BC



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาลบุรีเขต 3 อ.ศรีราชา

G9013 2000400328

จำนวนเงิน AMOUNT

เงินสด CASH				:
	หมายเลขเช็ค	Bank Code	Branch Code	

สำหรับลูกค้า (FOR CUSTOMER)

	จำนวนเงิน AMOUNT		
1	รายได้แผ่นดิน		
2	เงินฝากคลัง	0.00	
3	เบิกเงินสงคืน		0.00
4	ส่งแทนเช็คขาดข้อง		0.00

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร	ลายมือชื่อผู้นำฝาก / เบอร์ติดต่อ		
-----------------------------	----------------------------------	--	--

: สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร



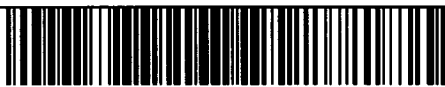
ใบนำฝากเงิน Pay-In Slip

วัตถุประสงค์การชำระเงิน

สาขา (Branch)อำเภอ..... วันที่ (Date)

□ □ □

Cash TR CB CL BC



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาลบุรีเขต 3 อ.ศรีราชา

G9013 2000400328

จำนวนเงิน AMOUNT

เงินสด CASH				:
	หมายเลขเช็ค	Bank Code	Branch Code	ชื่อธนาคาร - สาขา

สำหรับลูกค้า (FOR CUSTOMER)

	จำนวนเงิน AMOUNT		
1	รายได้แผ่นดิน		
2	เงินฝากคลัง	0.00	
3	เบิกเงินสงคืน		0.00
4	ส่งแทนเช็คขาดข้อง		0.00

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร	ลายมือชื่อผู้นำฝาก / เบอร์ติดต่อ		
-----------------------------	----------------------------------	--	--

: สำเนาสำหรับหน่วยงานราชการ