



ใบนำฝากเงิน Pay-In Slip

วัตถุประสงค์การชำระเงิน

สาขา (Branch)

วันที่ (Date) 01 / 10 / 10

Cash TR CB CL BC



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาขอนแก่นเขต 1 อ.เมืองขอนแก่น

G9034 2000400445

จำนวนเงิน AMOUNT

เงินสด CASH				จำนวนเงิน AMOUNT
เช็ค CHEQUE	หมายเลขเช็ค	Bank Code	Branch Code	ชื่อธนาคาร - สาขา

สำหรับลูกค้า (FOR CUSTOMER)

จำนวนเงิน AMOUNT

1 รายได้แผ่นดิน

2 เงินฝากคลัง

จำนวนเงิน AMOUNT

3 เบิกเกินส่งคืน

4 ส่งแทนเช็คขาดข้อง

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ลายมือชื่อผู้นำฝาก / เบอร์ติดต่อ

: สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร



ใบนำฝากเงิน Pay-In Slip

วัตถุประสงค์การชำระเงิน

สาขา (Branch)

วันที่ (Date) 01 / 10 / 10

Cash TR CB CL BC



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาขอนแก่นเขต 1 อ.เมืองขอนแก่น

G9034 2000400445

จำนวนเงิน AMOUNT

เงินสด CASH				จำนวนเงิน AMOUNT
เช็ค CHEQUE	หมายเลขเช็ค	Bank Code	Branch Code	ชื่อธนาคาร - สาขา

สำหรับลูกค้า (FOR CUSTOMER)

จำนวนเงิน AMOUNT

1 รายได้แผ่นดิน

2 เงินฝากคลัง

จำนวนเงิน AMOUNT

3 เบิกเกินส่งคืน

4 ส่งแทนเช็คขาดข้อง

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ลายมือชื่อผู้นำฝาก / เบอร์ติดต่อ

: สำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยงานราชการ