



โรงเรียนสาธิตพัฒนา

ส่วนที่ 1 สำหรับลูกค้า

ใบแจ้งการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาและบริการ / Bill Payment

สาขาผู้รับฝากวันที่



ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

เลขที่บัญชี 468-006003-4 (Bill Payment)

ชื่อนักเรียน / Student Name

เลขประจำตัว / Student ID. No.(Ref 1).....

ชั้น / Grade(Ref 2)

รับเฉพาะเงินสด (Cash Only)

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)		จำนวนเงิน (ตัวเลข)	
-------------------------	--	-----------------------	--

หมายเหตุ : โรงเรียนเป็นผู้ชำระค่าธรรมเนียมบริการ Bill Payment

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ชื่อผู้นำฝาก เบอร์โทรศัพท์



โรงเรียนสาธิตพัฒนา

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร

ใบแจ้งการชำระค่าธรรมเนียมการศึกษาและบริการ / Bill Payment

สาขาผู้รับฝากวันที่



ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)

เลขที่บัญชี 468-006003-4 (Bill Payment)

ชื่อนักเรียน / Student Name

เลขประจำตัว / Student ID. No.(Ref 1).....

ชั้น / Grade(Ref 2).....

รับเฉพาะเงินสด (Cash Only)

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)		จำนวนเงิน (ตัวเลข)	
-------------------------	--	-----------------------	--

หมายเหตุ : โรงเรียนเป็นผู้ชำระค่าธรรมเนียมบริการ Bill Payment

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ชื่อผู้นำฝาก เบอร์โทรศัพท์