

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าหรือบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน***



มูลนิธิโครงการหลวง
 ที่อยู่ เลขที่ 65 ถนนสุเทพ ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50220
 โทรศัพท์ 053 xxxxxx Fax 053 xxxxxx

สาขา/Branch วันที่/Date

ชื่อ,นามสกุล/Name.....
 รหัสลูกค้า / Cust. No.(Ref.1)
 เบอร์โทรศัพท์ (Ref.2)

เพื่อนำเข้าบัญชี มูลนิธิโครงการหลวง



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 566-3-04000-9 (Bill Payment) (15/30)*

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	จำนวนเงิน / Amount	บาท / Baht

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

โปรดนำใบนำฝากนี้ไปชำระเงินได้ที่บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ



ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าหรือบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน***



มูลนิธิโครงการหลวง
 ที่อยู่ เลขที่ 65 ถนนสุเทพ ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50220
 โทรศัพท์ 053 xxxxxx Fax 053 xxxxxx

สาขา/Branch วันที่/Date

ชื่อ,นามสกุล/Name.....
 รหัสลูกค้า / Cust. No.(Ref.1)
 เบอร์โทรศัพท์ (Ref.2)

เพื่อนำเข้าบัญชี มูลนิธิโครงการหลวง



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 566-3-04000-9 (Bill Payment) (15/30)*

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words	จำนวนเงิน / Amount	บาท / Baht

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

โทรศัพท์/Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

ผู้รับเงิน.....

โปรดนำใบนำฝากนี้ไปชำระเงินได้ที่บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ