



ใบแจ้งการชำระเงิน

เงินประกันสัญญา

วันที่

ส่วนของผู้ชำระเงิน

ให้แก่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาประจวบคีรีขันธ์ เขต 1

Company Code : 703871 ชื่อหน่วยงาน สพป.ปข.1 เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์

ชื่อผู้รับจ้าง

Ref.1 : เบอร์โทรศัพท์

Ref.2 : เงินประกันสัญญา

<input type="checkbox"/> เงินสด (Cash) <input type="checkbox"/> เงินโอน (CB)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
	กรุงเทพ เช็คเลขที่	
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)		
ผู้นำฝาก..... เบอร์โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา) () ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง		

ส่วนของธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงิน

เงินประกันสัญญา

วันที่

ให้แก่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาประจวบคีรีขันธ์ เขต 1

Company Code : 703871 ชื่อหน่วยงาน สพป.ปข.1 เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์

ชื่อผู้รับจ้าง

Ref.1 : เบอร์โทรศัพท์

Ref.2 : เงินประกันสัญญา

<input type="checkbox"/> เงินสด (Cash) <input type="checkbox"/> เงินโอน (CB)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
	กรุงเทพ เช็คเลขที่	
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)		
ผู้นำฝาก..... เบอร์โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา) () ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง		