

ส่วนของผู้ชำระเงิน



## แบบใบแจ้งการชำระเงิน(Bill Payment)

ใบแจ้งการชำระเงิน เงินฝากคลัง (907)

ให้แก่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต 1

Company Code : สพ.อย. 1 เพื่อรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ 704799

วันที่ / Date.....

ชื่อ - นามสกุล/ชื่อโรงเรียน .....

Ref : 1 รหัสโรงเรียน   

ให้ใส่รหัสโรงเรียนตามที่ สพ.อย.1 กำหนดตามคำอธิบายด้านหลัง

Ref : 2 เงินฝากคลัง ให้เลือกเพียง 1 รายการ

<input type="checkbox"/>	2.1 เงินประกันสัญญา	1	0	9	0	7	1													
<input type="checkbox"/>	2.2 รายได้สถานศึกษา	1	0	9	0	7	2													

ใส่เบอร์โทรศัพท์ใน Ref : 2 ที่เลือกประเภทเงินฝากคลัง

<input type="radio"/> เงินสด (Cash) <input type="radio"/> เงินโอน (TR) <input type="radio"/> แคชเชียร์เช็ค (Cashier's check)	ธนาคาร (Bank)	ธนาคาร (Branch)
	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount In letter)	
บาท(Bath)	จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount In digit)	

ผู้นำฝาก..... เบอร์โทรศัพท์ .....

เจ้าหน้าที่ธนาคารประทับตรา

ส่วนของธนาคาร



## แบบใบแจ้งการชำระเงิน(Bill Payment)

ใบแจ้งการชำระเงิน เงินฝากคลัง (907)

ให้แก่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต 1

Company Code : สพ.อย. 1 เพื่อรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ 704799

วันที่ / Date.....

ชื่อ - นามสกุล/ชื่อโรงเรียน .....

Ref : 1 รหัสโรงเรียน   

ให้ใส่รหัสโรงเรียนตามที่ สพ.อย.1 กำหนดตามคำอธิบายด้านหลัง

Ref : 2 เงินฝากคลัง ให้เลือกเพียง 1 รายการ

<input type="checkbox"/>	2.1 เงินประกันสัญญา	1	0	9	0	7	1													
<input type="checkbox"/>	2.2 รายได้สถานศึกษา	1	0	9	0	7	2													

ใส่เบอร์โทรศัพท์ใน Ref : 2 ที่เลือกประเภทเงินฝากคลัง

<input type="radio"/> เงินสด (Cash) <input type="radio"/> เงินโอน (TR) <input type="radio"/> แคชเชียร์เช็ค (Cashier's check)	ธนาคาร (Bank)	ธนาคาร (Branch)
	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount In letter)	
บาท(Bath)	จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount In digit)	

ผู้นำฝาก..... เบอร์โทรศัพท์ .....

เจ้าหน้าที่ธนาคารประทับตรา