



ส่วนของผู้ชำระเงิน

แบบใบแจ้งการชำระเงิน(Bill Payment)

ใบแจ้งการชำระเงิน เงินฝากคลัง (907)

ให้แก่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต 1

Company Code : สพป.อย. 1 เพื่อรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ 704799

วันที่ / Date.....

ชื่อ - นามสกุล/ชื่อโรงเรียน

Ref : 1 รหัสโรงเรียน

ให้ใส่รหัสโรงเรียนตามที่ สพป.อย.1 กำหนดตามคำอธิบายด้านหลัง

Ref : 2 เงินฝากคลัง ให้เลือกเพียง 1 รายการ

2.1 เงินประกันสัญญา

1	0	9	0	7	1														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.2 รายได้สถานศึกษา

1	0	9	0	7	2														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ใส่เบอร์โทรศัพท์ใน Ref : 2 ที่เลือกประเภทเงินฝากคลัง

 เงินสด (Cash)

ธนาคาร (Bank)

ธนาคาร (Branch)

 เงินโอน (TR) แคชเชียร์เช็ค

(Cashier's check)

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount In letter)

จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount In digit)

บาท(Bath)

ผู้นำฝาก..... เบอร์โทรศัพท์

เจ้าหน้าที่ธนาคารประทับตรา

ส่วนของธนาคาร



แบบใบแจ้งการชำระเงิน(Bill Payment)

ใบแจ้งการชำระเงิน เงินฝากคลัง (907)

ให้แก่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพระนครศรีอยุธยา เขต 1

Company Code : สพป.อย. 1 เพื่อรับเงินอิเล็กทรอนิกส์ 704799

วันที่ / Date.....

ชื่อ - นามสกุล/ชื่อโรงเรียน

Ref : 1 รหัสโรงเรียน

ให้ใส่รหัสโรงเรียนตามที่ สพป.อย.1 กำหนดตามคำอธิบายด้านหลัง

Ref : 2 เงินฝากคลัง ให้เลือกเพียง 1 รายการ

2.1 เงินประกันสัญญา

1	0	9	0	7	1														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.2 รายได้สถานศึกษา

1	0	9	0	7	2														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ใส่เบอร์โทรศัพท์ใน Ref : 2 ที่เลือกประเภทเงินฝากคลัง

 เงินสด (Cash)

ธนาคาร (Bank)

ธนาคาร (Branch)

 เงินโอน (TR) แคชเชียร์เช็ค

(Cashier's check)

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount In letter)

จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount In digit)

บาท(Bath)

ผู้นำฝาก..... เบอร์โทรศัพท์

เจ้าหน้าที่ธนาคารประทับตรา