



ส่วนของผู้ชำระเงิน

ใบแจ้งการชำระเงิน เงินประกันสัญญา

ให้แก่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 3

Company Code : 703473 ชื่อหน่วยงาน สพ.สข 3 เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ วันที่ /Date

ชื่อโรงเรียน

Ref.1 : รหัสobec(6 หลัก)

Ref.2 : เงินประกันสัญญา

5	5	0			
1	2	9	0	1	

☐ เงินสด (Cash)	ธนาคาร (Bank) กรงไทย เช็ค เลขที่.....	สาขา (Branch)
☐ เงินโอน (TR)		นาทวี
☐ แคชเชียร์เช็ค (Cashier's cheque)		
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)		
ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร(ประทับตรา) ()ชื่อ-นามสกุลตัวบรรจง		

ส่วนของธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงิน เงินประกันสัญญา

ให้แก่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 3

Company Code : 703473 ชื่อหน่วยงาน สพ.สข 3 เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ วันที่ /Date

ชื่อโรงเรียน

Ref.1 : รหัสobec(6 หลัก)

Ref.2 : เงินประกันสัญญา

5	5	0			
1	2	9	0	1	

☐ เงินสด (Cash)	ธนาคาร (Bank) กรงไทย เช็ค เลขที่.....	สาขา (Branch)
☐ เงินโอน (TR)		กระทรวงศึกษาธิการ
☐ แคชเชียร์เช็ค (Cashier's cheque)		
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)		
ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร(ประทับตรา) ()ชื่อ-นามสกุลตัวบรรจง		



ใบแจ้งชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 723733)

ส่วนของลูกค้า

ชื่อหน่วยงาน(ส่วนราชการ).....

วันที่

ใบแจ้งการชำระเงินนี้ เพื่อใช้ประกอบการคืนเงินเบิกเกินส่งคืนให้แก่หน่วยงาน(ส่วนราชการ)

โปรดเลือกวิธีการชำระเงินที่ท่านสะดวก

- ☐ ชำระเงินผ่านเคาน์เตอร์ทุกสาขาของธนาคารกรุงไทยทั่วประเทศ
- ☐ ชำระเงินผ่านตู้ ATM ของธนาคารกรุงไทย
- ☐ ชำระเงินผ่าน Internet (Krungthai NEXT) ของธนาคารกรุงไทย

ชื่อ- สกุล (ผู้ชำระเงิน)

Ref.1 : ประเภทการชำระเงิน

BUDGETREFUND

ข้อปฏิบัติและเงื่อนไขการชำระเงิน

- ผู้ชำระเงินกรอกใบแจ้งการชำระเงินให้ครบถ้วนทุกรายการ และนำไปชำระเงินที่ช่องทางการชำระเงินต่าง ๆ ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทั่วประเทศ
- กรณีมีเหตุขัดข้องไม่สามารถชำระเงินได้ ติดต่อได้ที่ ฝ่ายราชการสัมพันธ์ สำนักงานใหญ่ ธ.กรุงไทย หมายเลข Call center 02-111-1111 ในเวลาทำการ

☐ เงินสด (Cash)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
☐ เงินโอน (Transfer)		
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Baht)		
ผู้นำฝาก.....เบอร์.....		เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

หมายเหตุ : การชำระเงินต้องชำระเต็มจำนวนเท่านั้น



แบบฟอร์มชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย

(COMPANY CODE: 723733)

วันที่

ส่วนของธนาคาร

ชื่อ - นามสกุล (ผู้ชำระเงิน)

เบอร์โทรติดต่อ (ผู้ชำระเงิน)

Ref.1 : ประเภทการชำระเงิน

BUDGETREFUND

☐ เงินสด (Cash)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
☐ เงินโอน (Transfer)		
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Baht)		
ผู้นำฝาก.....เบอร์.....		เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

หมายเหตุ : การชำระเงินต้องชำระเต็มจำนวนเท่านั้น

สำนักงาน.....โทรศัพท์ 02...../ โทรสาร 02.....



1099400006832872 BUDGETREFUND 0





ส่วนของผู้ชำระเงิน

ใบแจ้งการชำระเงิน รายได้แผ่นดิน

ให้แก่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 3

Company Code : 703473 ชื่อหน่วยงาน สพ.สข 3 เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ วันที่ /Date

ชื่อโรงเรียน

Ref.1 : รหัสobec(6 หลัก)

Ref.2 : รายได้ดอกเบี้ยเงินฝากที่สถาบันการเงิน ()

รายได้ค่าขายของเบ็ดเตล็ด ()

รายได้เงินเหลือจ่ายปีเก่า ()

5	5	0			
8	2	1			
6	4	2			
8	1	1			

☐ เงินสด (Cash)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
☐ เงินโอน (TR)	กรุงไทย	นาทวี
☐ แคชเชียร์เช็ค (Cashier's cheque)	เช็ค เลขที่.....	
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)		
ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร(ประทับตรา) ()ชื่อ-นามสกุลตัวบรรจง		

ส่วนของธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงิน รายได้แผ่นดิน

ให้แก่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 3

Company Code : 703473 ชื่อหน่วยงาน สพ.สข 3 เพื่อการรับเงินทางอิเล็กทรอนิกส์วันที่ /Date

ชื่อโรงเรียน

Ref.1 : รหัสobec(6 หลัก)

Ref.2 : รายได้ดอกเบี้ยเงินฝากที่สถาบันการเงิน ()

รายได้ค่าขายของเบ็ดเตล็ด ()

รายได้เงินเหลือจ่ายปีเก่า ()

5	5	0			
8	2	1			
6	4	2			
8	1	1			

☐ เงินสด (Cash)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
☐ เงินโอน (TR)	กรุงไทย	กระทรวงศึกษาธิการ
☐ แคชเชียร์เช็ค (Cashier's cheque)	เช็ค เลขที่.....	
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)		
ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร(ประทับตรา) ()ชื่อ-นามสกุลตัวบรรจง		