



ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อบำรุงการศึกษา
โรงเรียนอนุบาลสุโขทัย
Comp. Code : 251


ส่วนที่ 1 (สำหรับนักเรียน)
ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564

ชื่อ-นามสกุลนักเรียน

เลขประจำตัวนักเรียน (Ref.1) :

ชั้น/ห้อง (Ref.2) : ป...../1

ภาคเรียนที่ (Ref.3) : 1/2564

รายการที่	รายการ	จำนวนเงิน
1	ค่าเรียนห้องเรียนพิเศษ EP (English Program)	30,000
เงินสด(ตัวอักษร) (สามหมื่นบาทถ้วน)		รวม 30,000
หมายเหตุ - ยอดเงินรวมข้างต้น ยังไม่รวมอัตราค่าธรรมเนียมของธนาคาร - ผู้ชำระเงินเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมธนาคารในอัตรา 10 บาท อัตราเดียวทั่วประเทศ - สามารถนำไปชำระเงินได้ที่ธนาคารออมสิน ทุกสาขาทั่วประเทศ - กรณีมีเหตุขัดข้องไม่สามารถชำระเงินได้กรุณาติดต่อที่ Call Center ธนาคารออมสิน โทร 1115 หรือ ธนาคารออมสิน สาขาสุโขทัย โทร. 0-7622-3032, 0-7621-1113 - หากเกินกำหนดวันรับชำระเงิน ให้นักเรียนติดต่อฝ่ายการเงินของโรงเรียน		สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร ผู้รับเงิน..... วันที่..... (ลงลายมือชื่อและประทับตรา)
 ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อบำรุงการศึกษา ส่วนที่ 2 (สำหรับธนาคาร) โรงเรียนอนุบาลสุโขทัย ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2564		
 ธนาคารออมสิน Comp. Code: ...251.....	ชื่อ-นามสกุลนักเรียน..... เลขประจำตัวนักเรียน (Ref.1) :	ชั้น/ห้อง (Ref.2) : ป...../1 ภาคเรียนที่ (Ref.3) : 1/2564
เงินสด(ตัวอักษร) (สามหมื่นบาทถ้วน)	เงินสด(ตัวเลข)	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
	30,000 00	
*** สามารถนำไปชำระเงินที่ธนาคารออมสินทุกสาขา ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2564 จนถึงวันที่ 30 ต.ค. 2564 ***		