

ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับลูกค้า  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

ช่องทางการชำระเงิน

1. นำแบบฟอร์มเงินค่าบำรุงการศึกษา (Pay-in) ไปชำระเงินที่เคาน์เตอร์ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา
2. ชำระเงินผ่านแอปพลิเคชัน “กรุงไทย Next” เลือกหัวข้อ **จ่ายบิล** -> หมวดหมู่->ใส่รหัส CODE : 8533  
->ใส่รหัสประจำตัวนักเรียน และ จำนวนเงิน ตามใบนำฝากค่าบำรุงการศึกษา

---ให้นักเรียนเก็บเอกสารส่วนนี้ไว้

วันที่ชำระเงิน 28 มี.ค. 65 - 4 เม.ย. 65

เพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงการชำระเงิน\*\*\*

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....



โรงเรียนสุราษฎร์ธานี  
88 ถ.คอนนง ต.ตลาด อ.เมืองฯ  
จ.สุราษฎร์ธานี 84000  
โทรศัพท์ 0-7727-2300, 0-7728-7512

ชื่อ/Name  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1)  
ห้อง (Ref.2)

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words		

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โทรศัพท์/Telephone.....

ผู้รับเงิน.....



ใบนำฝากชำระเงินค่าบำรุงการศึกษา (Bill Payment Pay-In Slip)

สำหรับธนาคาร  
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน\*

ช่องทางการชำระเงิน

1. นำแบบฟอร์มเงินค่าบำรุงการศึกษา (Pay-in) ไปชำระเงินที่เคาน์เตอร์ บมจ. ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา
2. ชำระเงินผ่านแอปพลิเคชัน “กรุงไทย Next” เลือกหัวข้อ **จ่ายบิล** -> หมวดหมู่->ใส่รหัส CODE : 8533  
->ใส่รหัสประจำตัวนักเรียน และ จำนวนเงิน ตามใบนำฝากค่าบำรุงการศึกษา

วันที่ชำระเงิน 28 มี.ค. 65 - 4 เม.ย. 65

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....



โรงเรียนสุราษฎร์ธานี  
88 ถ.คอนนง ต.ตลาด อ.เมืองฯ  
จ.สุราษฎร์ธานี 84000  
โทรศัพท์ 0-7727-2300, 0-7728-7512

ชื่อ/Name  
รหัสประจำตัว/Student ID (Ref.1)  
ห้อง (Ref.2)

เพื่อนำเข้าบัญชีโรงเรียนสุราษฎร์ธานี



ธนาคารกรุงไทย

COMP CODE : 8533

รับชำระด้วยเงินสดเท่านั้น	จำนวนเงิน/Amount	บาท/Bath
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Words		

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit By.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

โทรศัพท์/Telephone.....

ผู้รับเงิน.....