



สภกรณ์ออมทรัพย์ครุกรรมสามัญศึกษา จำกัด

ใบแจ้งการชำระเงิน

(Bill Payment)

สำหรับสมาชิก

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

โปรดเลือกธนาคารที่ชำระ



☐ บมจ. ธนาคารกรุงไทย COMP CODE : 7219



☐ บมจ. ธนาคารทหารไทย COMP CODE : 2407

วันที่/Date _____ สาขา _____

ชื่อสมาชิก _____ นามสกุล _____

เลขที่สมาชิก (Reference No.1)

--	--	--	--	--	--

* กรณี เลขที่สมาชิกมีน้อยกว่า 6 หลัก ให้ใส่ 0 ไว้ข้างหน้า

รหัสวัตถุประสงค์ / เบอร์โทรศัพท์ (Reference No.2)

--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

รหัส วัตถุประสงค์

- 001 ชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน (กรณีเรียกเก็บไม่ได้) 002 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน 003 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ
004 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษ 005 ผักเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ 006 ผักเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ
007 ผักเข้าบัญชีเงินฝากเพิ่มทุนทรัพย์ 008 ผักเข้าบัญชีเงินฝากประจำ 1 ปี 009 อื่นๆ โปรดระบุ.....

* กรณีเลือกวัตถุประสงค์ข้อ 009 อื่นๆ โปรดระบุข้อมูลให้ชัดเจนและโทรศัพท์แจ้ง 0-2280- 4288-9 ต่อ 104 fax:0-2280-2908

* ชำระ ☐ เงินสด

จำนวนเงินตัวเลข	(บาท)		
จำนวนเงินตัวหนังสือ ()			

“แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาใช้ได้”

ชื่อผู้นำฝาก.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร.....



สภกรณ์ออมทรัพย์ครุกรรมสามัญศึกษา จำกัด

ใบแจ้งการชำระเงิน

(Bill Payment)

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

โปรดเลือกธนาคารที่ชำระ



☐ บมจ. ธนาคารกรุงไทย COMP CODE : 7219



☐ บมจ. ธนาคารทหารไทย COMP CODE : 2407

วันที่/Date _____ สาขา _____

ชื่อสมาชิก _____ นามสกุล _____

เลขที่สมาชิก (Reference No.1)

--	--	--	--	--	--

* กรณี เลขสมาชิกมีน้อยกว่า 6 หลัก ให้ใส่ 0 ไว้ข้างหน้า

รหัสวัตถุประสงค์/ เบอร์โทรศัพท์ (Reference No.2)

--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

รหัส วัตถุประสงค์

- 001 ชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน (กรณีเรียกเก็บไม่ได้) 002 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน 003 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ
004 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษ 005 ผักเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ 006 ผักเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ
007 ผักเข้าบัญชีเงินฝากเพิ่มทุนทรัพย์ 008 ผักเข้าบัญชีเงินฝากประจำ 1 ปี 009 อื่นๆ โปรดระบุ.....

* กรณีเลือกวัตถุประสงค์ข้อ 009 อื่นๆ โปรดระบุข้อมูลให้ชัดเจนและโทรศัพท์แจ้ง 0-2280- 4288-9 ต่อ 104 fax:0-2280-2908

* ชำระ ☐ เงินสด

จำนวนเงินตัวเลข	(บาท)		
จำนวนเงินตัวหนังสือ ()			

“แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาใช้ได้”

ชื่อผู้นำฝาก.....เจ้าหน้าที่ธนาคาร.....