

สำหรับสมาชิก


THE FEDERATION OF SAVINGS AND CREDIT COOPERATIVES OF THAILAND LIMITED

ขบวนการสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด 02 496 1199

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000167768

อบรม: หลักสูตร.....

เพื่อเข้าบัญชี ขบวนการสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

วันที่ / Date

 ใบแจ้งการรับชำระเงิน
(Payment)

- ธ.ไทยพาณิชย์ 308-3-01826-6 (Bill Payment) (15/15)
- ธ.กรุงไทย COMP.CODE 7180 (Teller Payment) (15/15)
- ธ.ทหารไทย COMP.CODE 2164 (Bill Payment) (10/10)
- ธ.กรุงศรีอยุธยา COMP.CODE 90198 (Bill Payment) (15/15)

ชื่อสหกรณ์ออมทรัพย์ (Name) โทร

 รหัสสมาชิก (Ref no.1)

รหัสวัตถุประสงค์ (Ref no.2)

 ค่าหุ้น จำนวนเงิน.....บาท ค่าแบบพิมพ์ จำนวนเงิน..... บาท

 ค่าสมัครสมาชิก จำนวนเงิน..... บาท อื่นๆ จำนวนเงิน..... บาท

 ค่าลงทะเบียน อบรม สัมมนา (ฝ่ายวิชาการ) จำนวนเงิน..... บาท

 เช็ค / CHEQUE เงินสด / CASH

จำนวนเงิน / Amount (บาท) ==>>

ชื่อธนาคาร-สาขา / BANK-BRANCH

หมายเลขเช็ค / CHEQUE NO.

จำนวนเงิน (บาท) / AMOUNT (Baht)

จำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ / AMOUNT IN WORDS

"แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาได้" ผู้นำส่ง โทร ลายเซ็นเจ้าหน้าที่ธนาคาร

หมายเหตุ - หักธนาคารจำกัดวงเงินฝากไม่เกิน 500,000.- บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

สำหรับธนาคาร


THE FEDERATION OF SAVINGS AND CREDIT COOPERATIVES OF THAILAND LIMITED

ขบวนการสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด 02 496 1199

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000167768

อบรม: หลักสูตร.....

เพื่อเข้าบัญชี ขบวนการสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด

วันที่ / Date

 ใบแจ้งการรับชำระเงิน
(Payment)

- ธ.ไทยพาณิชย์ 308-3-01826-6 (Bill Payment) (15/15)
- ธ.กรุงไทย COMP.CODE 7180 (Teller Payment) (15/15)
- ธ.ทหารไทย COMP.CODE 2164 (Bill Payment) (10/10)
- ธ.กรุงศรีอยุธยา COMP.CODE 90198 (Bill Payment) (15/15)

ชื่อสหกรณ์ออมทรัพย์ (Name) โทร

 รหัสสมาชิก (Ref no.1)

รหัสวัตถุประสงค์ (Ref no.2)

 ค่าหุ้น จำนวนเงิน.....บาท ค่าแบบพิมพ์ จำนวนเงิน..... บาท

 ค่าสมัครสมาชิก จำนวนเงิน..... บาท อื่นๆ จำนวนเงิน..... บาท

 ค่าลงทะเบียน อบรม สัมมนา (ฝ่ายวิชาการ) จำนวนเงิน..... บาท

 เช็ค / CHEQUE เงินสด / CASH

จำนวนเงิน / Amount (บาท) ==>>

ชื่อธนาคาร-สาขา / BANK-BRANCH

หมายเลขเช็ค / CHEQUE NO.

จำนวนเงิน (บาท) / AMOUNT (Baht)

จำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ / AMOUNT IN WORDS

"แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาได้" ผู้นำส่ง โทร ลายเซ็นเจ้าหน้าที่ธนาคาร

หมายเหตุ - หักธนาคารจำกัดวงเงินฝากไม่เกิน 500,000.- บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)