ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย

ส่วนของผู้ชำระเงิน

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

Company Code 741854

วันที่ 06/10/2026

Biller ID 099400033614474

ชื่อ-นามสกุล(ผู้ชำระเงิน) ประกวดราคาซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป

Ref. 1 :69109060872

Ref. 2 :1

☐ เงินสด (Cash) ☐ เงินโอน (Transfer)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Baht)	สามแสนสองหมื่นสามพันสี่ร้อยแปดบาทถ้วน	323,408.00

ผู้ฝากเงิน ..... เบอร์ .....

เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ตราประทับ)

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย

ส่วนของธนาคาร

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

Company Code 741854

วันที่ .....

Biller ID 099400033614474

ชื่อ-นามสกุล(ผู้ชำระเงิน) ประกวดราคาซื้อวัสดุการแพทย์ทั่วไป

Ref. 1 :69109060872

Ref. 2 :1

099400033614474 69109060872 1 32340800

☐ เงินสด (Cash) ☐ เงินโอน (Transfer)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Baht)	สามแสนสองหมื่นสามพันสี่ร้อยแปดบาทถ้วน	323,408.00

ผู้ฝากเงิน ..... เบอร์ .....

เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ตราประทับ)

หมายเหตุ สามารถชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ATM ระบบ
อินเทอร์เน็ต Krungthai NEXT และช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของทุกธนาคาร