ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย

ส่วนของผู้ชำระเงิน

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

Company Code 741854

วันที่ 06/10/2026

Biller ID 099400033614474

ชื่อ-นามสกุล(ผู้ชำระเงิน) ประกวดราคาซื้อวัสดุการแพทย์ เพื่อใช้ในงานศัลยกรรมหลอดเลือด จำนวน ๒

Ref. 1 :69109063868

Ref. 2 :1

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

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Baht)	**สามแสนเก้าหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน**	393,500.00
ผู้ฝากเงิน ..... เบอร์		เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ตราประทับ)

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย

ส่วนของธนาคาร

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

Company Code 741854

วันที่ .....

Biller ID 099400033614474

ชื่อ-นามสกุล(ผู้ชำระเงิน) ประกวดราคาซื้อวัสดุการแพทย์ เพื่อใช้ในงานศัลยกรรมหลอดเลือด จำนวน ๒

Ref. 1 :69109063868

Ref. 2 :1

099400033614474 69109063868 1 39350000

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

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Baht)	**สามแสนเก้าหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน**	393,500.00
ผู้ฝากเงิน ..... เบอร์		เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ตราประทับ)

หมายเหตุ สามารถชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา ATM ระบบ
อินเทอร์เน็ต Krungthai NEXT และช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของทุกธนาคาร