

สำหรับลูกค้า / For Customer
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

เพื่อเข้าบัญชี การประชุมวิชาการนมแม่แห่งชาติ ครั้งที่ 6
มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย

โทรศัพท์ 02-7142590-1 โทรสาร 02-7142656

สาขา/ Branch.....วันที่/ Date.....

Name.....
เลขประจำตัวประชาชนหรือ Passport No (Ref.1).....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ/Mobile No (Ref.2).....



บมจ. กรุงไทย COMPANY CODE 90142 (Bill Payment) (15 บาท ต่อรายการ เกิน 50,000 บาท คิด 0.1% สูงสุด 1,000)*

<input type="checkbox"/> เช็ค/ CHEQUE <input type="checkbox"/> เงินสด/ CASH	จำนวนเงิน/ Amount ==>	
ชื่อธนาคาร-สาขา/ Bank-Branch	หมายเลขเช็ค/ Cheque No.	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words		

ชื่อผู้นำฝาก/ Deposit by..... โทรศัพท์/ Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/ For Bank's Use

*ค่าลงทะเบียน: 3,500 บาท (ก่อน 15 ตุลาคม 2560)

ผู้รับเงิน/ ผู้รับมอบอำนาจ.....

3,800 บาท (หลัง 15 ตุลาคม 2560)

โปรดนำใบนำฝากนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ. กรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ



สำหรับลูกค้า / For Customer
โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)

เพื่อเข้าบัญชี การประชุมวิชาการนมแม่แห่งชาติ ครั้งที่ 6
มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย

โทรศัพท์ 02-7142590-1 โทรสาร 02-7142656

สาขา/ Branch.....วันที่/ Date.....

Name.....
เลขประจำตัวประชาชนหรือ Passport No (Ref.1).....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ/Mobile No (Ref.2).....



บมจ. กรุงไทย COMPANY CODE 90142 (Bill Payment) (15 บาท ต่อรายการ เกิน 50,000 บาท คิด 0.1% สูงสุด 1,000)*

<input type="checkbox"/> เช็ค/ CHEQUE <input type="checkbox"/> เงินสด/ CASH	จำนวนเงิน/ Amount ==>	
ชื่อธนาคาร-สาขา/ Bank-Branch	หมายเลขเช็ค/ Cheque No.	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words		

ชื่อผู้นำฝาก/ Deposit by..... โทรศัพท์/ Telephone.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/ For Bank's Use

*ค่าลงทะเบียน: 3,500 บาท (ก่อน 15 ตุลาคม 2560)

ผู้รับเงิน/ ผู้รับมอบอำนาจ.....

3,800 บาท (หลัง 15 ตุลาคม 2560)

โปรดนำใบนำฝากนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ. กรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ