ส่วนของผู้ชำระเงิน

ใบแจ้งการชำระเงิน

ใบแจ้งการชำระเงินค่า.....ค่าทดสอบมลพิษ.....

ให้แก่ กรมควบคุมมลพิษ

วันที่ / Date.....

Company Code: 701635

ชื่อ-นามสกุล.....

Ref.1 เลขที่บัตรประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

Ref.2 รหัสรับชำระเงิน (ตามด้วย) เบอร์โทรศัพท์

0	4	6	7	0										

(เบอร์โทร)

☐ เงินสด(Cash) ☐ เงินโอน(TR) ☐ แคชเชียร์เช็ค (Cashier's cheque)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount In letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount In digit)
บาท (Bath)		

ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

ส่วนของธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงิน

ใบแจ้งการชำระเงินค่า.....ค่าทดสอบมลพิษ.....

ให้แก่ กรมควบคุมมลพิษ

วันที่ / Date.....

Company Code: 701635

ชื่อ-นามสกุล.....

Ref.1 เลขที่บัตรประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

Ref.2 รหัสรับชำระเงิน (ตามด้วย) เบอร์โทรศัพท์

0	4	6	7	0										

(เบอร์โทร)

☐ เงินสด(Cash) ☐ เงินโอน(TR) ☐ แคชเชียร์เช็ค (Cashier's cheque)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount In letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount In digit)
บาท (Bath)		

ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)