

ส่วนของผู้ชำระเงิน



ใบแจ้งการชำระเงิน

ใบแจ้งการชำระเงินค่า.....ขายทอดตลาดซากสุกร.....

ให้แก่ กรมควบคุมมลพิษ

วันที่ / Date.....

Company Code: 701635

ชื่อ-นามสกุล.....

Ref.1 เลขที่บัตรประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

Ref.2 รหัสรับชำระเงิน (ตามด้วย) เบอร์โทรศัพท์

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 6 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | |

(เบอร์โทร)

| | | |
|---|---------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เงินสด(Cash) <input type="checkbox"/> เงินโอน(TR) <input type="checkbox"/> 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.....ขายทอดตลาดซากสุกร.....

ให้แก่ กรมควบคุมมลพิษ

วันที่ / Date.....

Company Code: 701635

ชื่อ-นามสกุล.....

Ref.1 เลขที่บัตรประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

Ref.2 รหัสรับชำระเงิน (ตามด้วย) เบอร์โทรศัพท์

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 6 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | |

(เบอร์โทร)

| | | |
|---|---------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เงินสด(Cash) <input type="checkbox"/> เงินโอน(TR) <input type="checkbox"/> แคชเชียร์เช็ค (Cashier's cheque) | ธนาคาร (Bank) | สาขา (Branch) |
| | | |
| จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount In letter) | | จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount In digit) |
| บาท (Bath) | | |
| ผู้นำฝาก.....เบอร์โทรศัพท์..... | | เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา) |