

20/04/2561 SDCA

THB 020177354204 กองทุนพัฒนาคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ \*\*\*\*\*1,200.00 CB 6004008 6001 0909

\*\*\*\*\*1,230.00

FEE2 30.00/30.00 C

ธนาคารออมสิน  
Government Savings Bank

ใบรับฝากเงิน / โอนเงิน แบบไม่มีสมุด DEPOSIT NO - BOOK

สาขา Branch สาขาเซ็นทรัลพลาซา สุราษฎร์ธานี

วันที่ Date 20/04/2561

ประเภทบัญชี Account Type ☐ เพื่อเรียก Savings Deposit ☐ เพื่อเรียก (พิเศษ) Savings Deposit (SP) ☐ อื่นๆ..... Others ☐ ประจำ.....เดือน Fixed Deposit ☐ กระแสรายวัน Current A/Cรายการฝาก Deposit by ☒ เงินสด Cash ☐ เช็คต่างธนาคาร Cheque from other Banks ☐ เช็คออมสิน GSB Cheque ☐ อื่นๆ..... Others

ชื่อบัญชี Account Name

เพื่อสาขา For Branch

เลขที่บัญชี Account Number

กองทุนพัฒนาคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

สาขากอนนกาณจนวมิช (สงขลา)

0 2 0 1 7 7 3 5 4 2 0 4

จำนวนเงินสดเป็นตัวอักษร Amount in Words -หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

จำนวนเงินสดเป็นตัวเลข Amount in Numbers 1,200.00

| รายการเช็ค<br>Cheques Details                                  | หมายเลขเช็ค Cheque Number                              | ชื่อธนาคาร Bank Name | สาขา Branch | จำนวนเงิน Amount | สำหรับธนาคาร<br>For Bank Use Only      |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|-------------|------------------|----------------------------------------|
|                                                                |                                                        |                      |             |                  |                                        |
|                                                                |                                                        |                      |             | 1,200            |                                        |
|                                                                | จำนวนเงินตามเช็คเป็นตัวอักษร<br>Cheque Amount in Words |                      |             |                  | ผู้รับเงิน / Teller                    |
| ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารถูกต้องทุกประการ |                                                        |                      |             |                  | ผู้รับมอบอำนาจ<br>Authorized Signature |
| ชื่อผู้นำฝาก. นายชัชวาล สุภักดิ์ (นางสาวกมลวิทย์ นกข)          |                                                        |                      |             |                  |                                        |
| โทรศัพท์. 062-2425049                                          |                                                        |                      |             |                  |                                        |