

SAV 21/09/2559 SDCH THB 982-6-31444-7 โครงการช่วยเหลือพระสงฆ์อาพาธ  
\*\*\*\*\*5,030.00

\*\*\*\*\*5,000.00 CR 69910561 1056-1100  
PBB2 30.00/30.00 C



ธนาคารกรุงไทย  
KRUNGTHAI BANK

สาขา สาขาเลนเนอร์รี่ คอมเพล็กซ์  
Branch

วันที่และเวลา 21/09/2559 13:04:09  
Date and Time

ใบรับฝากเงินและใบ  
DEPOSIT SLIP & R

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107

ฝากโดย เงินสด

เลขที่บัญชี 982-6-31444-7 (ออมทรัพย์)

สาขาโรงพยาบาลราชวิถีราชชนนครินทร์

ชื่อบัญชี โครงการช่วยเหลือพระสงฆ์อาพาธ

จำนวนเงิน \*\*\*\*\*5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

หมายเลขโทรศัพท์ผู้นำฝาก.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ  
I hereby verify and confirm that the information mentioned above is true and correct.

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร  
Authorized Signature

CPS. 070459.70000

SAV 21/09/2559 SDCH THB 907-0-47730-0 เงินทุนมูลนิธิสังเคราะห์สงฆ์อาพาธ  
\*\*\*\*\*5,030.00

\*\*\*\*\*5,000.00 CR 69910561 1056-140  
PBB2 30.00/30.00 C



ธนาคารกรุงไทย  
KRUNGTHAI BANK

สาขา สาขาเลนเนอร์รี่ คอมเพล็กซ์  
Branch

วันที่และเวลา 21/09/2559 13:07:42  
Date and Time

ใบรับฝากเงินและใบ  
DEPOSIT SLIP &

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0107

ฝากโดย เงินสด

เลขที่บัญชี 907-0-47730-0 (ออมทรัพย์)

สาขานิตดาบิ

ชื่อบัญชี เงินทุนมูลนิธิสังเคราะห์สงฆ์อาพาธ

จำนวนเงิน \*\*\*\*\*5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

หมายเลขโทรศัพท์ผู้นำฝาก.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ  
I hereby verify and confirm that the information mentioned above is true and correct.

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร  
Authorized Signature

CPS. 070459.70000