

SAV 21/09/2559 SDCH TBB 604-1-52689-4 รพ.แม่สอด(เงินบริจาค)  
\*\*\*\*\*5,030.00

\*\*\*\*\*5,000.00 CB 69910561 1056-1300  
PRR2 30.00/30.00 C



ธนาคารกรุงไทย  
KRUNGTHAI BANK

สาขา สาขาเฮนเนอริย์ คอมเพล็กซ์

วันที่และเวลา 21/09/2559 13:06:38  
Date and Time

ใบรับฝากเงินและใบ  
DEPOSIT SLIP & R

ฝากโดย เงินสด

เลขที่บัญชี 604-1-52689-4 (ออมทรัพย์)

สาขาแม่สอด

ชื่อบัญชี รพ.แม่สอด(เงินบริจาค)

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

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ฝาก.....

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

  
ลายมือชื่อผู้ฝาก/Depositor

5000-  
จำนวนเงิน/Amount

  
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร  
Authorized Signature

PS. 07045970000

SAV 21/09/2559 SDCH TBB 433-0-16658-5 กองทุนสงเคราะห์พระภิกษุ  
\*\*\*\*\*8,030.00

\*\*\*\*\*8,000.00 CB 69910561 1056-1200  
PRR2 30.00/30.00 C



ธนาคารกรุงไทย  
KRUNGTHAI BANK

สาขา สาขาเฮนเนอริย์ คอมเพล็กซ์

วันที่และเวลา 21/09/2559 13:05:23  
Date and Time

ใบรับฝากเงินและใบ  
DEPOSIT SLIP & R

ฝากโดย เงินสด

เลขที่บัญชี 433-0-16658-5 (ออมทรัพย์)

สาขาค่าน้ำ

ชื่อบัญชี กองทุนสงเคราะห์พระภิกษุ

จำนวนเงิน \*\*\*\*\*8,000.00 บาท (แปดพันบาทถ้วน)

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ฝาก.....

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

  
ลายมือชื่อผู้ฝาก/Depositor

8000-  
จำนวนเงิน/Amount

  
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร  
Authorized Signature

CPS. 07045970000