

04/07/2559 SDCA

THB 054940189597 นาย มงคล วัฒมคง เพื่อ ต.ญ.นน *******8,000.00** CR 6004107 73004 0494*******8,000.00**

FEE2 0.00/0.00

C

ธนาคาร
ออมสิน
Government Savings Bank

ใบรับฝากเงิน (อส.3) DEPOSIT SLIP

สาขา Branch สาขาศุระบุรี ประเภทบัญชี **เผื่อเรียก** เผื่อเรียก (พิเศษ) อื่นๆ.....
Account Type Savings Deposit Savings Deposit (SP) Others

วันที่ Date 04/07/2559 ประจำ.....เดือน กระแสรายวัน
Fixed Deposit Current A/C

รายการฝาก Deposit by เงินสด Cash เช็คต่างธนาคาร Cheque from other Bank
 เช็คออมสิน GSB Cheque อื่นๆ..... Others

ชื่อบัญชี Account Name		เพื่อสาขา For Branch		เลขที่บัญชี Account Number	
นาย มงคล วัฒมคง เพื่อ ต.ญ.นนทิวา วัฒม		สาขาศุระบุรี		0 5 4 9 4 0 1 8 9 5 9 7	
จำนวนเงินสดเป็นตัวอักษร Amount in Words		-แปดพันบาทถ้วน		จำนวนเงินสดเป็นตัวเลข Amount in Numbers	
				8,000.00	
รายการเช็ค Cheques Details	หมายเลขเช็ค Cheque Number	ชื่อบัญชี Bank Name	สาขา Branch	จำนวนเงิน Amount	
จำนวนเงินตามเช็คเป็นตัวอักษร Cheque Amount in Words		ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลบนเอกสารถูกต้องทุกประการ			
หมายเหตุ: โปรดอ่านเงื่อนไขด้านหลัง		ชื่อผู้นำฝาก.....		โทรศัพท์.....	
				สำหรับธนาคาร For Bank Use Only	
				ผู้รับเงิน / Teller	
				ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature	

04/07/2559 SDCA

THB 054940178111 น.ส.ชุตินา วัฒมคง

*******8,000.00** CR 6004107 73001 0494*******8,000.00**

FEE2 0.00/0.00

C

ธนาคาร
ออมสิน
Government Savings Bank

ใบรับฝากเงิน (อส.3) DEPOSIT SLIP

สาขา Branch สาขาศุระบุรี ประเภทบัญชี **เผื่อเรียก** เผื่อเรียก (พิเศษ) อื่นๆ.....
Account Type Savings Deposit Savings Deposit (SP) Others

วันที่ Date 04/07/2559 ประจำ.....เดือน กระแสรายวัน
Fixed Deposit Current A/C

รายการฝาก Deposit by เงินสด Cash เช็คต่างธนาคาร Cheque from other Bank
 เช็คออมสิน GSB Cheque อื่นๆ..... Others

ชื่อบัญชี Account Name		เพื่อสาขา For Branch		เลขที่บัญชี Account Number	
น.ส.ชุตินา วัฒมคง		สาขาศุระบุรี		0 5 4 9 4 0 1 7 8 1 1 1	
จำนวนเงินสดเป็นตัวอักษร Amount in Words		-แปดพันบาทถ้วน		จำนวนเงินสดเป็นตัวเลข Amount in Numbers	
				8,000.00	
รายการเช็ค Cheques Details	หมายเลขเช็ค Cheque Number	ชื่อบัญชี Bank Name	สาขา Branch	จำนวนเงิน Amount	
จำนวนเงินตามเช็คเป็นตัวอักษร Cheque Amount in Words		ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลบนเอกสารถูกต้องทุกประการ			
หมายเหตุ: โปรดอ่านเงื่อนไขด้านหลัง		ชื่อผู้นำฝาก.....		โทรศัพท์.....	
				สำหรับธนาคาร For Bank Use Only	
				ผู้รับเงิน / Teller	
				ผู้รับมอบอำนาจ Authorized Signature	