



ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 96278)

ส่วนของผู้โอน

เงินบำรุงโรงพยาบาลราชวิถี

ค่าลงทะเบียน ค่าอื่น ๆ (โปรดระบุ.....)

เลือกช่องทางการชำระเงินตามสะดวกได้ดังนี้



- ชำระเงินผ่านเคาท์เตอร์(KTB Teller Payment) ทุกสาขาของธนาคารกรุงไทยทั่วประเทศ (ค่าธรรมเนียม 10 บาท/รายการ)
- ชำระเงินผ่าน KTB ATM Payment ของธนาคารกรุงไทยทั่วประเทศ (ค่าธรรมเนียม 5 บาท/รายการ)
- ชำระเงินผ่าน KTB NETBANK ของธนาคารกรุงไทย (ค่าธรรมเนียม 0 บาท/รายการ)

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 96278)

ชื่อ-นามสกุล.....

Ref.1 : เลขบัตรประชาชน 13 หลัก

Ref.2 : เลขที่อ้างอิงตามประกาศ (โปรดระบุ)

เลขที่โครงการ

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

| จำนวนเงิน (ตัวอักษร) | | จำนวนเงิน(ตัวเลข) |
|-------------------------|-----------------------|------------------------------|
| บาท (Baht) | สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน | 45,000.00 |
| ผู้นำฝาก.....เบอร์..... | | เจ้าหน้าที่ธนาคาร(ประทับตรา) |

ติดต่อเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลราชวิถี โทร.02-2062900 ต่อ 62972,62973

ติดต่อธนาคารโทร. 02-111-1111



ใบแจ้งการชำระเงินบำรุง โรงพยาบาลราชวิถี

ส่วนของธนาคาร

ค่าลงทะเบียน ค่าอื่น ๆ (โปรดระบุ.....)

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 96278)

ชื่อ-นามสกุล.....

Ref.1 : เลขบัตรประชาชน 13 หลัก

Ref.2 : เลขที่อ้างอิงตามประกาศ (โปรดระบุ)

เลขที่โครงการ

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

| จำนวนเงิน (ตัวอักษร) | | จำนวนเงิน(ตัวเลข) |
|-------------------------|-----------------------|------------------------------|
| บาท (Baht) | สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน | 45,000.00 |
| ผู้นำฝาก.....เบอร์..... | | เจ้าหน้าที่ธนาคาร(ประทับตรา) |

ติดต่อเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลราชวิถี โทร .02-2062900 ต่อ 62972,62973

ติดต่อธนาคารโทร. 02-111-1111