



ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 96278)

ส่วนของผู้โอน

เงินบำรุงโรงพยาบาลราชวิถี

Payment method selection:  ค่าลงทะเบียน  ค่าอื่น ๆ (โปรดระบุ.....)

เลือกช่องทางการชำระเงินตามสะดวกได้ดังนี้

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

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 96278)
ชื่อ-นามสกุล.....
Ref.1 : เลขบัตรประชาชน 13 หลัก [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Ref.2 : เลขที่อ้างอิงตามประกาศ (โปรดระบุ) เลขที่โครงการ 0 0 2 หมายเลขโทรศัพท์มือถือ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Table with 2 columns: Amount (จำนวนเงิน) and Amount (ตัวอักษร) (จำนวนเงิน(ตัวเลข)). Row 1: 50,000.00. Row 2: 50,000.00. Row 3: Account holder name (ผู้นำฝาก.....เบอร์.....).

ติดต่อเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลราชวิถี โทร.02-2062900 ต่อ 62972,62973

ติดต่อธนาคารโทร. 02-111-1111



ใบแจ้งการชำระเงินบำรุง โรงพยาบาลราชวิถี

ส่วนของธนาคาร

Payment method selection:  ค่าลงทะเบียน  ค่าอื่น ๆ (โปรดระบุ.....)

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 96278)
ชื่อ-นามสกุล.....
Ref.1 : เลขบัตรประชาชน 13 หลัก [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Ref.2 : เลขที่อ้างอิงตามประกาศ (โปรดระบุ) เลขที่โครงการ 0 0 2 หมายเลขโทรศัพท์มือถือ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Table with 2 columns: Amount (จำนวนเงิน) and Amount (ตัวอักษร) (จำนวนเงิน(ตัวเลข)). Row 1: 50,000.00. Row 2: 50,000.00. Row 3: Account holder name (ผู้นำฝาก.....เบอร์.....).

ติดต่อเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลราชวิถี โทร .02-2062900 ต่อ 62972,62973

ติดต่อธนาคารโทร. 02-111-1111