

ชื่อ _____ สังกัด _____ โทรศัพท์ _____

รวมทั้งสิ้น	ตัว
-------------	-----

เป็นเงินทั้งสิ้น บาท

ลงชื่อ ผู้สั่งเสีย



ชำระแล้ว

เงินสด



โอน

ค้ำจ้ำระ

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

เลขบัญชี 006-0-15272-9 หรือเงินสดได้ที่กลุ่มสวัสดิการและเจ้าหน้าที่สัมพันธ์ กองการเจ้าหน้าที่ พร้อมส่งหลักฐานการชำระเงินทาง

E-mail : sawattikan@gmail.com หรือภายในโทร. 1144 โทรสาร. 02-280-7052

ลำดับที่

ชื่อ _____ สังกัด _____ โทรศัพท์ _____

[illegible]