

## เงินนอกงบประมาณ ฝากคลัง

|   |                     |   |
|---|---------------------|---|
|  <b>ใบนำฝากเงิน Pay-In Slip</b>                              |                     |   |
| <b>วัตถุประสงค์การชำระเงิน</b>  | สาขา (Branch) ..... | วันที่ (Date) <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> BC |                     |   |
|    |                     | กรมอนามัย กรุงเทพฯ  |
| G9001 2100900000  |                     | จำนวนเงิน AMOUNT  |
| เงินสด CASH   |                     |   |
| เช็ค<br>CHEQUE  | หมายเลขเช็ค         | Bank Code   |
|   | Branch Code         | ชื่อธนาคาร - สาขา   |
|   |                     |   |
| จำนวนเงิน AMOUNT  |                     | จำนวนเงิน AMOUNT  |
| <input type="checkbox"/> 1  | รายได้แผ่นดิน       | <input type="checkbox"/> 3  |
|   |                     | เบิกเงินส่งคืน  |
| <input type="checkbox"/> 2  | เงินฝากคลัง         | <input type="checkbox"/> 4  |
|   |                     | ส่งแทนเช็คขาดข้อง   |
|   |                     |   |
|   |                     |   |

สำหรับลูกค้า (FOR CUSTOMER)

: สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

|   |                     |   |
|---|---------------------|---|
|  <b>ใบนำฝากเงิน Pay-In Slip</b>                            |                     |   |
| <b>วัตถุประสงค์การชำระเงิน</b>  | สาขา (Branch) ..... | วันที่ (Date) <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> CL <input type="checkbox"/> BC |                     |   |
|    |                     | กรมอนามัย กรุงเทพฯ  |
| G9001 2100900000  |                     | จำนวนเงิน AMOUNT  |
| เงินสด CASH   |                     |   |
| เช็ค<br>CHEQUE  | หมายเลขเช็ค         | Bank Code   |
|   | Branch Code         | ชื่อธนาคาร - สาขา   |
|   |                     |   |
| จำนวนเงิน AMOUNT  |                     | จำนวนเงิน AMOUNT  |
| <input type="checkbox"/> 1  | รายได้แผ่นดิน       | <input type="checkbox"/> 3  |
|   |                     | เบิกเงินส่งคืน  |
| <input type="checkbox"/> 2  | เงินฝากคลัง         | <input type="checkbox"/> 4  |
|   |                     | ส่งแทนเช็คขาดข้อง   |
|   |                     |   |
|   |                     |   |

สำหรับลูกค้า (FOR CUSTOMER)

: สำเนาสำหรับหน่วยงานราชการ