



ใบรับรองรายการ / Transaction Receipt

สาขา / Branch สาขาในกช ออมทรัพย์

ฝาก
Deposit

วันที่ / Date 12 ตุลาคม 2565

ธุรกรรม / Transaction Type

เลขที่บัญชี A/C No. ประเภทบัญชี A/C Type ชื่อบัญชี A/C Name

026-410964-6 ออมทรัพย์

ASSOCIATE THAI ASSOCIATION FOR THE STUDY OF PAIN (TASP)

ฝากด้วยเงินโอน/Transfer Deposit

ยอดเงินรวม Total Amount

(หนึ่งพันบาทถ้วน)

1,000.00

ค่าธรรมเนียม Fee

0.00

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

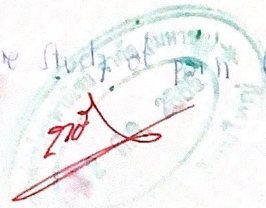
ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ

Associate Thai Association for the Study of Pain (TASP)



ลายมือชื่อผู้นำฝาก
Depositor

สุวิภา

จำนวนเงิน
Amount

1,000

โทรศัพท์ Tel. :

0963454556

14:27:54 12/10/65 0264109646 ASSOCIATE THAI AS X1 *****1,000.00 TR 09211 3645A 31379

TC0003

0026

ใบนำฝากเงินนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อนาคารได้รับเงินหรือได้เรียกเก็บตามตัวเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วน และนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น และมีใช้หลักฐานที่ใช้แสดงถึงการชำระหนี้ระหว่างบุคคลใดหรือเพื่อการอื่นใดทั้งสิ้น

สำหรับลูกค้าธนาคาร For Customer

SC97(2)