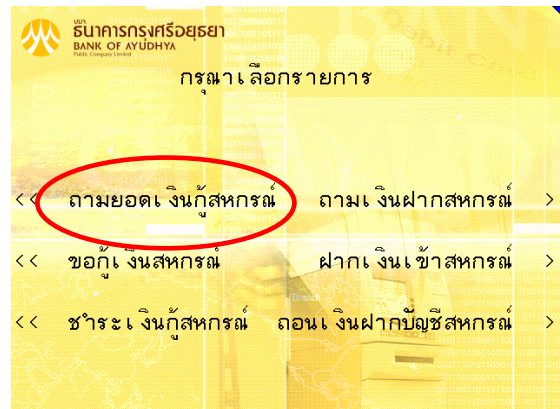
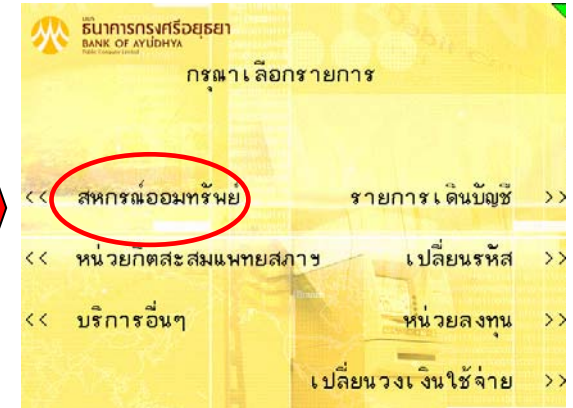
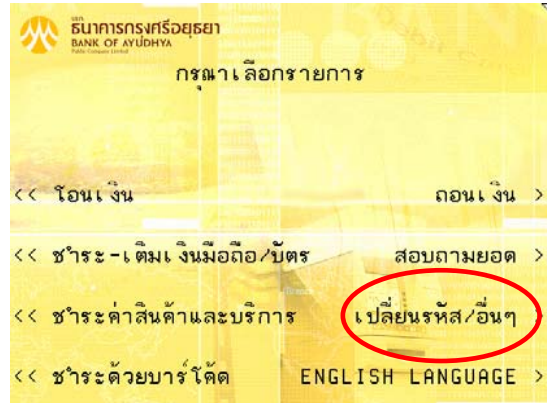
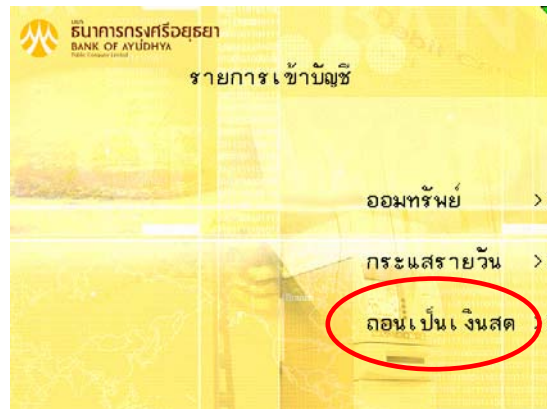
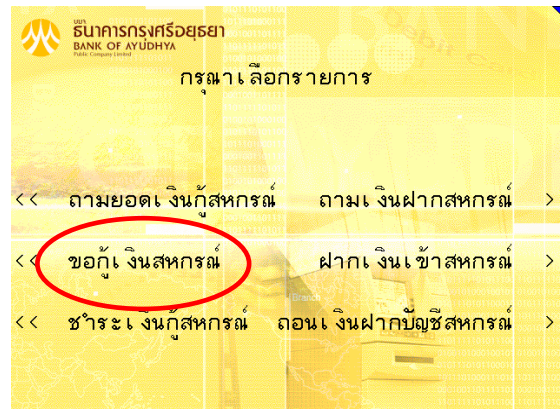
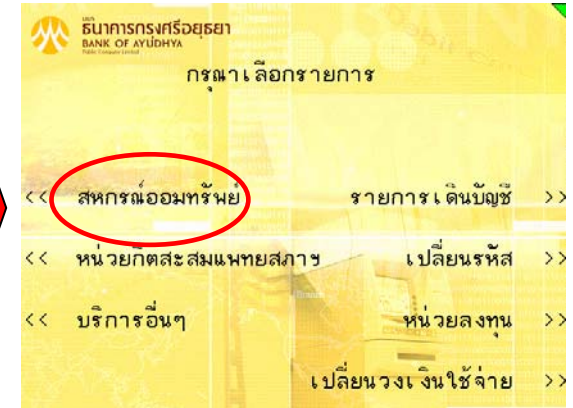
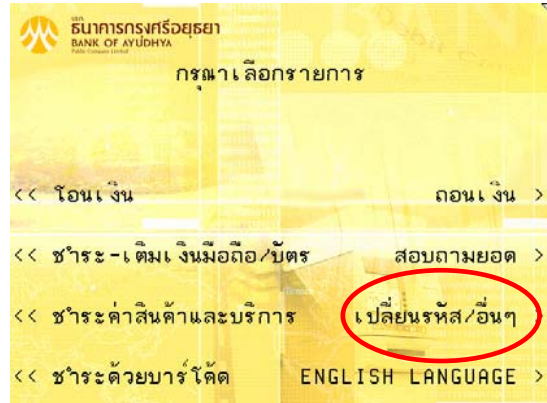


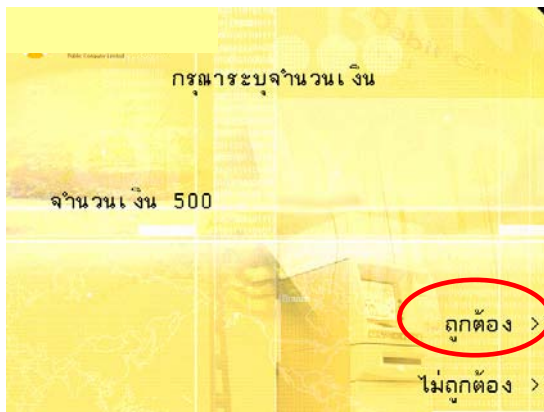
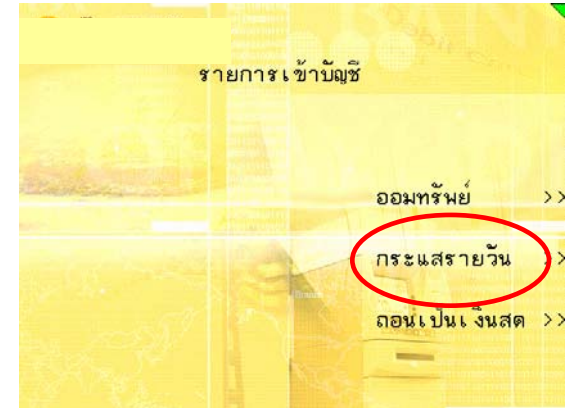
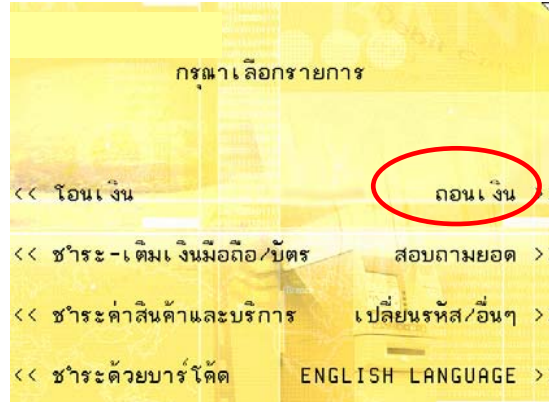
# การสอบถามวงเงินกู้ฉุกเฉินผ่านกรุงศรี ATM



# การตู้เงินถูกเงินผ่านกรุงศรี ATM



# การกู้เงินฉุกเฉินผ่าน ATM POOL



# ฝากเงินผ่านสาขาธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด(มหาชน)

สำเนา - สำหรับลูกค้า

ต้นฉบับ - สำหรับธนาคาร



## ใบรับชำระเงิน (BILL PAYMENT SLIP)

ประเภทการชำระ :  เงินสด Cash  รายการโอน TR  เช็คเรียกเก็บ CL

สำนักงาน/สาขา \_\_\_\_\_ สำนักงานใหญ่

วันที่ 21 มิ.ย.2550 ชื่อผู้ฝาก นายอมรทรัพย์ ออมจริง โทร. 0 2296 2000

เพื่อเข้าบัญชีชื่อ สอ.วชิรพยาบาล จำกัด ①

Ref. No 1 0 1 2 3 4 5

เลขที่บัญชี 094-0-10288-6 ③ ②

Ref. No 2 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Ref. No 3

Ref 1 : รหัสสมาชิกสหกรณ์  
Ref 2: เลขที่บัญชีเงินฝาก  
สหกรณ์ฯ

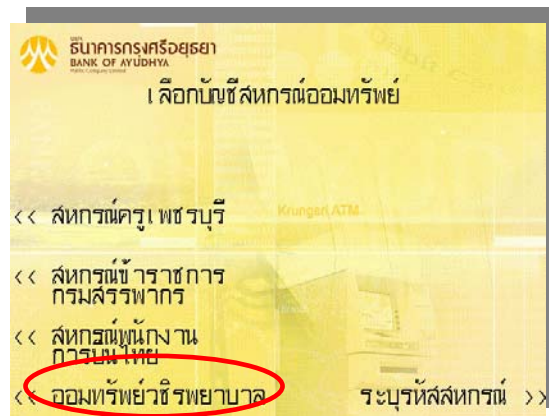
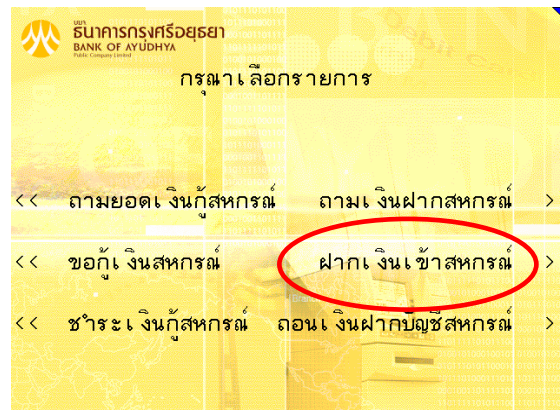
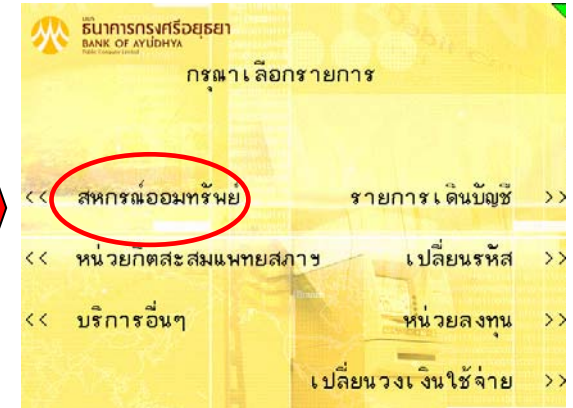
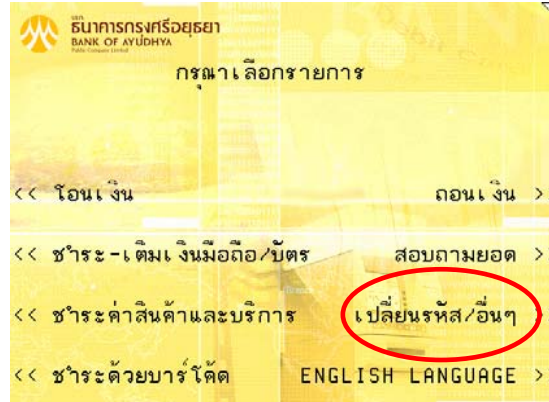
จำนวนเงิน (ตัวอักษร) - หนึ่งแสนบาทถ้วน - จำนวนเงิน (ตัวเลข) ④ 100,000.-

Teller  
Checker  
Authorized

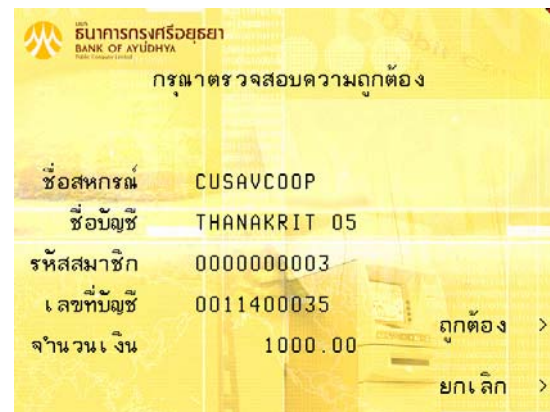
เลขที่เช็ค Cheque No.	ชื่อธนาคาร - สาขา Bank - Branch	จำนวนเงิน Amount

03 01 116-0

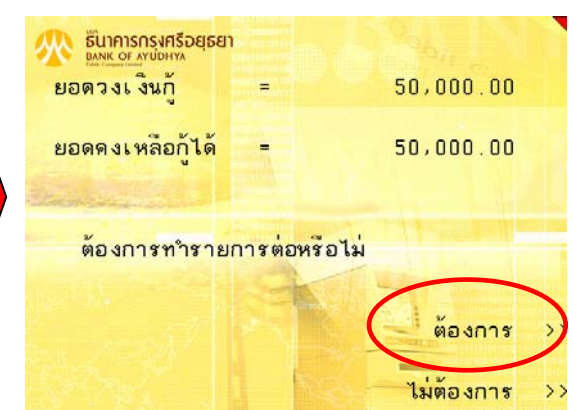
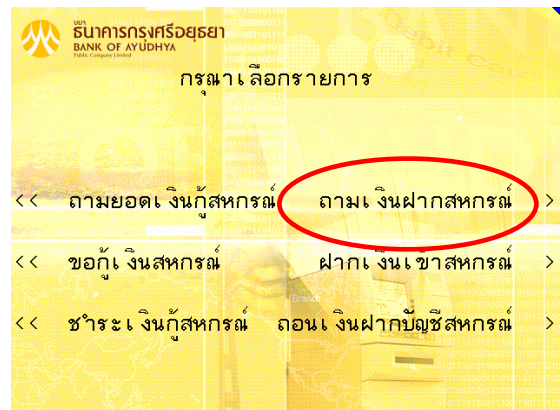
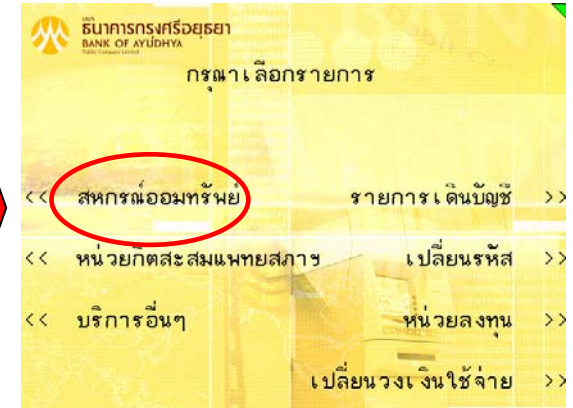
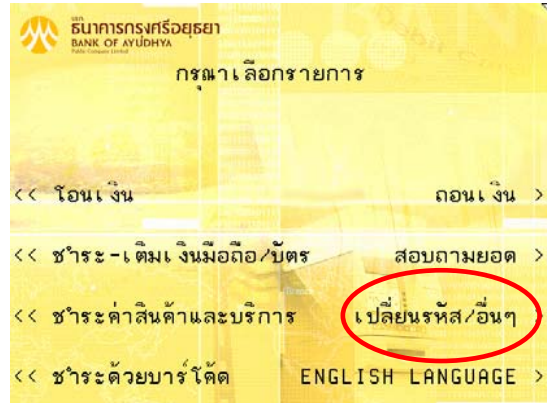
# การฝากเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่สหกรณ์ผ่านกรุงศรี ATM



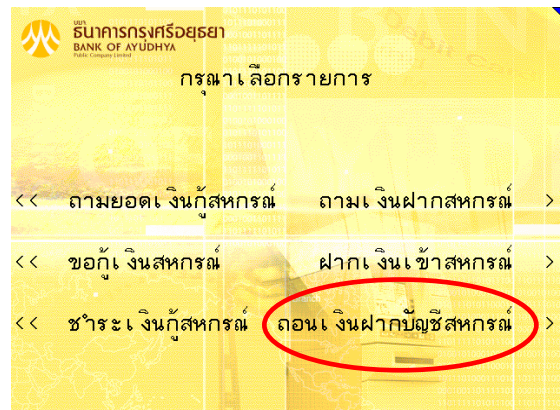
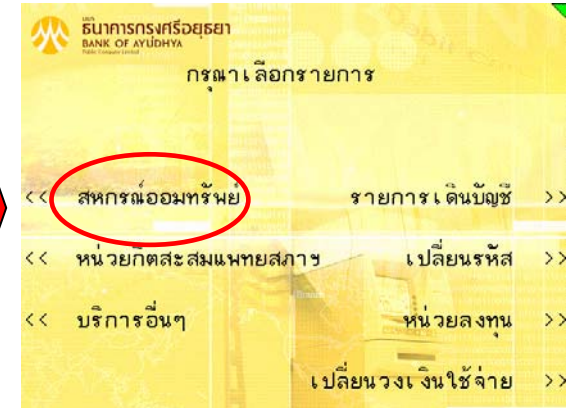
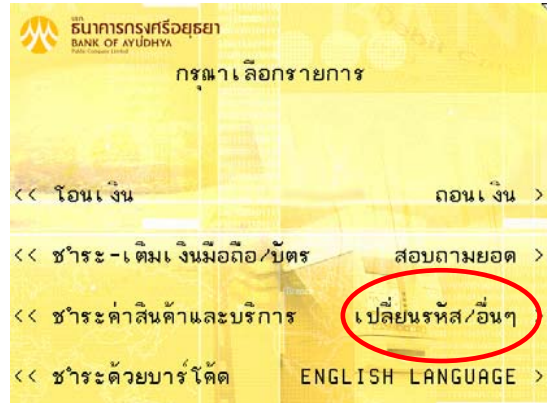
# การฝากเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่สหกรณ์ผ่านกรุงศรี ATM



# การสอบถามวงเงินถอนเงินฝากผ่านกรุงศรี ATM



# การถอนเงินฝากผ่านกรุงศรี ATM





# การถอนเงินฝากผ่าน ATM POOL

