

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) (Bill Payment)



ใบแจ้งการชำระเงินค่า หลักประกันการเสนอราคา

ส่วนของผู้ชำระเงิน

ให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

Company Code : 61901

วันที่ / Date .....

ชื่อ-สกุล/บริษัท/หจก. ....

Ref. 1 : เลขที่บัตรประชาชน/นิติบุคคล

Ref. 2 : เบอร์โทรศัพท์

ชื่อโครงการ : ประกวดราคาจ้างเหมาบริการ เพื่อจัดหาบุคลากรและให้คำปรึกษาในการดำเนินงาน โรงพยาบาล

(ศูนย์บริการสุขภาพ ฟันฟู และดูแลผู้สูงอายุ) ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เลขที่โครงการ 69039419852

<input type="radio"/> เงินสด (Cash) <input type="radio"/> เงินโอน (TR) <input type="radio"/> แคชเชียร์เช็ค (Cashier's Cheque)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)		

ผู้นำฝาก ..... เบอร์โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)



ใบแจ้งการชำระเงินค่า หลักประกันการเสนอราคา

ส่วนของธนาคาร

ให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

Company Code : 61901

วันที่ / Date .....

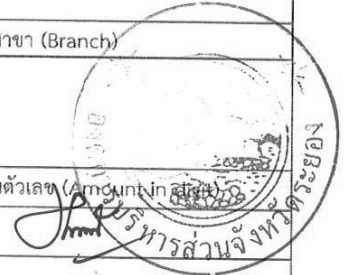
ชื่อ-สกุล/บริษัท/หจก. ....

Ref. 1 : เลขที่บัตรประชาชน/นิติบุคคล

Ref. 2 : เบอร์โทรศัพท์

<input type="radio"/> เงินสด (Cash) <input type="radio"/> เงินโอน (TR) <input type="radio"/> แคชเชียร์เช็ค (Cashier's Cheque)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)		

ผู้นำฝาก ..... เบอร์โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)



ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) (Bill Payment)



ใบแจ้งการชำระเงินค่า เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

ส่วนของผู้ชำระเงิน

ให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

Company Code : 61901

วันที่ / Date .....

ชื่อ-สกุล/บริษัท/ห้าง. ....

Ref. 1 : เลขที่บัตรประชาชน/นิติบุคคล

Ref. 2 : เบอร์โทรศัพท์

ชื่อโครงการ : ประกวดราคาจ้างเหมาบริการ เพื่อจัดหาบุคลากรและให้คำปรึกษาในการดำเนินงาน โรงพยาบาลองค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

(ศูนย์บริการสุขภาพ ฟันฟู และดูแลผู้สูงอายุ) ด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (e-bidding)

เลขที่โครงการ 69039419852

<input type="radio"/> เงินสด (Cash) <input type="radio"/> เงินโอน (TR) <input type="radio"/> แคชเชียร์เช็ค (Cashier's Cheque)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)		

ผู้นำฝาก ..... เบอร์โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)



ใบแจ้งการชำระเงินค่า เอกสารประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์

ส่วนของธนาคาร

ให้แก่ องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง

Company Code : 61901

วันที่ / Date .....

ชื่อ-สกุล/บริษัท/ห้าง. ....

Ref. 1 : เลขที่บัตรประชาชน/นิติบุคคล

Ref. 2 : เบอร์โทรศัพท์

<input type="radio"/> เงินสด (Cash) <input type="radio"/> เงินโอน (TR) <input type="radio"/> แคชเชียร์เช็ค (Cashier's Cheque)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท (Bath)		

ผู้นำฝาก ..... เบอร์โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคาร (ประทับตรา)

