



ใบแจ้งการรับชำระเงิน (Bill Payment)
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด

สำหรับธนาคาร

- ☐ บมจ.ธนาคารกรุงไทย COMPANY CODE:7003
☐ TMB บมจ.ธนาคารทหารไทย Com Code:261,Service Code:0731
☐ บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา Com Code:88000
☐ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ Com Code:2624
- ☐ บมจ.ธนาคารธนชาติ Com Code:H100,Service Code:8135
☐ บมจ.ธนาคารกรุงเทพ Com Code:00600,Service Code:doacoop
☐ บมจ.ธนาคารกสิกรไทย Com Code:33663
- วันที่.....

ชื่อ - สกุล (Customer Name) (ตัวบรรจง)

เลขที่สมาชิก (Customer No./REF No.1)

วัตถุประสงค์ (REF No.2) ทำเครื่องหมายเพียงข้อเดียว

- ☐ 101 ผักเข้าบัญชีออมทรัพย์ เลขที่
- ☐ 102 ผักเข้าบัญชีออมทรัพย์พิเศษ เลขที่
- ☐ 103 ผักเข้าบัญชีประจำ เลขที่
- ☐ 201 ชำระหุ้น/หนี้รายเดือน
- ☐ 202 ชำระหุ้น/ค่าซื้อหุ้น (กรณีพิเศษ)
- ☐ 203 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน
- ☐ 204 ชำระหนี้เงินกู้เพื่อการศึกษา
- ☐ 205 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ
- ☐ 206 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษ
- ☐ 207 ชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม/อค์คิภัย
- ☐ 301 อื่นๆ

*ชำระด้วยเงินสด	จำนวนเงินเป็นตัวเลข (บาท)	
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร / Amount in Word		

*** สหกรณ์ฯ เป็นผู้จ่ายค่าธรรมเนียมในการทำธุรกรรม

ผู้นำส่ง.....โทร.....(ระบุ) ลายเซ็นเจ้าหน้าที่ธนาคาร.....



สำหรับสมาชิก



ใบแจ้งการรับชำระเงิน (Bill Payment)
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด

โปรดส่งหลักฐานภายในเวลา 15.00 น.
เพื่อให้ธุรกรรมมีผลภายในวันนี้ หากเกิน
กำหนดเวลา ธุรกรรมจะมีผลในวันถัดไป

- ☐ บมจ.ธนาคารกรุงไทย COMPANY CODE:7003
☐ TMB บมจ.ธนาคารทหารไทย Com Code:261,Service Code:0731
☐ บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา Com Code:88000
☐ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ Com Code:2624
- ☐ บมจ.ธนาคารธนชาติ Com Code:H100,Service Code:8135
☐ บมจ.ธนาคารกรุงเทพ Com Code:00600,Service Code:doacoop
☐ บมจ.ธนาคารกสิกรไทย Com Code:33663
- วันที่.....

ชื่อ - สกุล (Customer Name) (ตัวบรรจง)

เลขที่สมาชิก (Customer No./REF No.1)

วัตถุประสงค์ (REF No.2) ทำเครื่องหมายเพียงข้อเดียว

- ☐ 101 ผักเข้าบัญชีออมทรัพย์ เลขที่
- ☐ 102 ผักเข้าบัญชีออมทรัพย์พิเศษ เลขที่
- ☐ 103 ผักเข้าบัญชีประจำ เลขที่
- ☐ 201 ชำระหุ้น/หนี้รายเดือน
- ☐ 202 ชำระหุ้น/ค่าซื้อหุ้น (กรณีพิเศษ)
- ☐ 203 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน
- ☐ 204 ชำระหนี้เงินกู้เพื่อการศึกษา
- ☐ 205 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ
- ☐ 206 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษ
- ☐ 207 ชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม/อค์คิภัย
- ☐ 301 อื่นๆ

*ชำระด้วยเงินสด	จำนวนเงินเป็นตัวเลข (บาท)	
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร / Amount in Word		

*** สหกรณ์ฯ เป็นผู้จ่ายค่าธรรมเนียมในการทำธุรกรรม

ผู้นำส่ง.....โทร.....(ระบุ) ลายเซ็นเจ้าหน้าที่ธนาคาร.....

แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาใช้ได้

ช่องทางการส่งเอกสาร : FAX 0-2561-1502 ,0-2940-6826 / E-mail:doacoop@gmail.com รายการจะสำเร็จเมื่อได้รับการยืนยันจากเจ้าหน้าที่