

ไทยพาณิชย์ SCB  ใบรับรองรายการ / Transaction Receipt

สาขา / Branch สาขา เซ็นเตอร์ วัน ซุปเปอร์ ฟลาช **ฝาก** วันที่ 7 มีนาคม 2561

เลขที่บัญชี A/C No. ประเภทบัญชี A/C Type ชื่อบัญชี A/C Name **Deposit** รายการ / Transaction Type

023-299167-9 ออมทรัพย์ มูลนิธิ แม่ฟ้าหลวง - ฝากด้วยเงินสด/Cash Deposit

ศูนย์พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้

ยอดเงินรวม Total Amount (สี่แสนสี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน) *448,000.00* ค่าธรรมเนียม Fee *0.00*

ยอดเงิน Amt.
ยอดเงิน Amt.
ยอดเงิน Amt.
ยอดเงิน Amt.
ยอดเงิน Amt.

จำนวนเงิน 448,000

ลายมือชื่อผู้นำฝาก นาง นลิตกมล โทรศัพท์ Tel. 089-105192

Depositor Amount 17:09:30 07/03/61 0232991679 มูลนิธิ แม่ฟ้าหลวง C1 *****448,000.00 CASH 76080 47340 26285 C0064

0023

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ

ใบนำฝากเงินนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือได้เรียกเก็บตามตัวเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วน และนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น และมีใช้หลักฐานที่ใช้แสดงถึงการชำระหนี้ระหว่างบุคคลใดหรือเพื่อการอื่นใดทั้งสิ้น

ไทยพาณิชย์ SCB  ใบรับรองรายการ / Transaction Receipt

สาขา / Branch สาขา ขอนสวรรค์ชัยสมรภูมิ **ฝาก** วันที่ / Date 08 มีนาคม 2561

เลขที่บัญชี A/C No. ประเภทบัญชี A/C Type ชื่อบัญชี A/C Name **Deposit** รายการ / Transaction Type

023-299167-9 ออมทรัพย์ มูลนิธิ แม่ฟ้าหลวง - ฝากด้วยเงินสด/Cash Deposit

ศูนย์พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้

ยอดเงินรวม Total Amount (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) *16,000.00* ค่าธรรมเนียม Fee *0.00*

ยอดเงิน Amt.
ยอดเงิน Amt.
ยอดเงิน Amt.
ยอดเงิน Amt.
ยอดเงิน Amt.

จำนวนเงิน 16,000

ลายมือชื่อผู้นำฝาก นาย นลิตกมล โทรศัพท์ Tel. 089-105192

Depositor Amount 10:07:32 08/03/61 0232991679 มูลนิธิ แม่ฟ้าหลวง C1 *****16,000.00 CASH 78085 0324C C0003

0023

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ

ใบนำฝากเงินนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือได้เรียกเก็บตามตัวเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วน และนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น และมีใช้หลักฐานที่ใช้แสดงถึงการชำระหนี้ระหว่างบุคคลใดหรือเพื่อการอื่นใดทั้งสิ้น