



ใบรับรองรายการ / Transaction Receipt

สาขา / Branch สาขาหนึ่งชั้น

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

519-262450-8 ออมทรัพย์ นาย บัญญัติวัฒน์ จิตพิณีจยล

ฝาก
Deposit

วันที่ / Date 12 กรกฎาคม 2558

ธุรกรรม / Transaction Type

ฝากด้วยเงินสด/Cash Deposit

ยอดเงินรวม Total Amount

(ห้าร้อยบาทถ้วน)

ค่าธรรมเนียม Fee

500.00

0.00

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ยอดเงิน Amt.

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ

ลายมือชื่อผู้นำฝาก
Depositor

จิราวัฒน์

จำนวนเงิน
Amount

500. -

โทรศัพท์/Tel.:

089-1220030

11:22:38 12/07/58 5192624508 นาย บัญญัติวัฒน์ จิต C1 *****500.00 CASH 670098 2114D

0519



ใบนำฝากเงินนี้มีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือได้เรียกเก็บตามตัวเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วน และนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น และมีใช้หลักฐานที่ใช้แสดงถึงการชำระหนี้ระหว่างบุคคลใดหรือเพื่อการอื่นใดทั้งสิ้น