



ใบรับรองรายการ / Transaction Receipt

ฝาก
Deposit

สาขา / Branch สาขาเดอะมอลล์ 3 งามคำแหง
เลขที่บัญชี A/C No. ประเภทบัญชี A/C Type ชื่อบัญชี A/C Name
402-412517-9 ออมทรัพย์ นางสาว ณิชานันท์ ไชยยาคุณานนท์

วันที่ / Date 06 เมษายน 2559
ธุรกรรม / Transaction Type ฝากด้วยเงินสด/Cash Deposit

ยอดเงินรวม Total Amount

(สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

250.00

ค่าธรรมเนียม Fee

30.00

- ยอดเงิน Amt.
- ยอดเงิน Amt.
- ยอดเงิน Amt.
- ยอดเงิน Amt.
- ยอดเงิน Amt.

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ

ลายมือชื่อผู้นำฝาก จิรวรรณ สุทธิจันทร์
Depositor

จำนวนเงิน
Amount

250



โทรศัพท์ Tel : 089-1220030

12:20:40 06/04/59 4024125179 นางสาว ณิชานันท์

C1 *****250.00 CASH 50894 26510
FEE: *****30.00 CASH

5102

ใบนำฝากเงินนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อธนาคารได้รับเงินหรือได้เรียกเก็บตามตัวเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วน และนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น และมีใช้หลักฐานที่ใช้แสดงถึงการชำระหนี้ระหว่างบุคคลใดหรือเพื่อการอื่นใดทั้งสิ้น