



ใบส่งเงินฝากออมทรัพย์ SAVINGS DEPOSIT SLIP

สภกรณ์ออมทรัพย์กรมการขนส่งทางบก จำกัด

สำนักงาน

Office

วันที่

Date



เงินสด Cash



รายการโอน Transfer



เช็คเรียกเก็บ CL/CC



อื่น ๆ Others

ชื่อบัญชี Account Name		เลขที่บัญชี Account No.	
ยอดเงินสดนำฝาก Amount in Cash Deposit		จำนวนเงิน Amount in Baht	ลายมือชื่อผู้นำฝาก Deposit By
ธนาคาร/สาขา Bank/Branch	เลขที่เช็ค Cheque Number		
			ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ Authorized Signature
ยอดรวมเงินฝากเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		ยอดรวมเงินฝาก Total Amount	

หมายเหตุ 1.โปรดทำใบนำฝากแยกต่างหากอย่างละเอียด สำหรับเงินสด และเช็คหรือดราฟท์ 2.โปรดเขียนชื่อหรือหมายเลขบัญชีหลังเช็คหรือดราฟท์ก่อนนำเข้าบัญชี
3.ใบนำฝากเงินนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อสภกรณ์ได้รับเงินหรือได้เรียกเก็บเงินตามตัวเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น