

กรณีเข้าสัมมนา 1 วัน



ใบแจ้งการชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารหรือจุดชำระเงินเคาน์เตอร์เซอร์วิส

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ สำนักงานสัตวแพทย์สภา
เลขที่ 68/8 หมู่ 1 ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 02-017-0700-8 ต่อ 201 203 และ 204 โทรสาร 02-017-0709 อีเมล : vetcce2@gmail.com

ส่วนของผู้การค้า

การชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี **สัตวแพทย์สภา** เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000072635

- เคาน์เตอร์ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามสแควร์ (10/20 บาท) เลขบัญชี 026-1-10509-8 หรือ COMP CODE : 35096
- เคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ (15 บาท) ชำระได้ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อ 1 รายการ

วันที่ ____ / ____ 2563

ชื่อ-สกุล (ผู้ลงทะเบียน/ผู้นำฝาก).....

เลขที่ใบอนุญาตติดกัน 10-11 หลัก (Ref.1)..... (Ref.2) : 1066320

เบอร์ติดต่อ.....

จำนวนเงินที่ชำระ	จำนวนเงินตัวเลข 2,000 บาท	จำนวนเงินตัวอักษร สองพันบาทถ้วน
------------------	---------------------------	---------------------------------

กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนแล้วยื่นที่เจ้าหน้าที่ธนาคาร หรือพนักงานเคาน์เตอร์เซอร์วิส



ใบแจ้งการชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารหรือจุดชำระเงินเคาน์เตอร์เซอร์วิส

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ สำนักงานสัตวแพทย์สภา
เลขที่ 68/8 หมู่ 1 ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 02-017-0700-8 ต่อ 201 203 และ 204 โทรสาร 02-017-0709 อีเมล : vetcce2@gmail.com

ส่วนของธนาคาร

การชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี **สัตวแพทย์สภา** เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000072635

- เคาน์เตอร์ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามสแควร์ (10/20 บาท) เลขบัญชี 026-1-10509-8 หรือ COMP CODE : 35096
- เคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ (15 บาท) ชำระได้ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อ 1 รายการ

วันที่ ____ / ____ 2563

ชื่อ-สกุล (ผู้ลงทะเบียน/ผู้นำฝาก).....

เลขที่ใบอนุญาตติดกัน 10-11 หลัก (Ref.1)..... (Ref.2) : 1066320

เบอร์ติดต่อ.....

จำนวนเงินที่ชำระ	จำนวนเงินตัวเลข 2,000 บาท	จำนวนเงินตัวอักษร สองพันบาทถ้วน
------------------	---------------------------	---------------------------------

กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนแล้วยื่นที่เจ้าหน้าที่ธนาคาร หรือพนักงานเคาน์เตอร์เซอร์วิส

กรณีเข้าสัมมนา 2 วัน



ใบแจ้งการชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารหรือจุดชำระเงินเคาน์เตอร์เซอร์วิส

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ สำนักงานสัตวแพทย์สภา
เลขที่ 68/8 หมู่ 1 ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

ส่วนของผู้ลูกค้า

โทรศัพท์ 02-017-0700-8 ต่อ 201 203 และ 204 โทรสาร 02-017-0709 อีเมล : vetcce2@gmail.com

การชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี สัตวแพทย์สภา เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000072635

- เคาน์เตอร์ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามสแควร์ (10/20 บาท) เลขบัญชี 026-1-10509-8 หรือ COMP CODE : 35096
- เคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ (15 บาท) ชำระได้ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อ 1 รายการ

วันที่ ____ / ____ 2563

ชื่อ-สกุล (ผู้ลงทะเบียน/ผู้นำฝาก).....

เลขที่ใบอนุญาตฯติดกัน 10-11 หลัก (Ref.1)..... (Ref.2) : 1066320

เบอร์ติดต่อ.....

จำนวนเงินที่ชำระ

จำนวนเงินตัวเลข 4,000 บาท

จำนวนเงินตัวอักษร สี่พันบาทถ้วน

กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนแล้วยื่นที่เจ้าหน้าที่ธนาคาร หรือพนักงานเคาน์เตอร์เซอร์วิส



ใบแจ้งการชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารหรือจุดชำระเงินเคาน์เตอร์เซอร์วิส

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางสัตวแพทย์ สำนักงานสัตวแพทย์สภา
เลขที่ 68/8 หมู่ 1 ตำบลบางไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

ส่วนของธนาคาร

โทรศัพท์ 02-017-0700-8 ต่อ 201 203 และ 204 โทรสาร 02-017-0709 อีเมล : vetcce2@gmail.com

การชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี สัตวแพทย์สภา เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000072635

- เคาน์เตอร์ธนาคารกสิกรไทย สาขาสยามสแควร์ (10/20 บาท) เลขบัญชี 026-1-10509-8 หรือ COMP CODE : 35096
- เคาน์เตอร์เซอร์วิสทุกสาขาทั่วประเทศ (15 บาท) ชำระได้ไม่เกิน 30,000 บาท ต่อ 1 รายการ

วันที่ ____ / ____ 2563

ชื่อ-สกุล (ผู้ลงทะเบียน/ผู้นำฝาก).....

เลขที่ใบอนุญาตฯติดกัน 10-11 หลัก (Ref.1)..... (Ref.2) : 1066320

เบอร์ติดต่อ.....

จำนวนเงินที่ชำระ

จำนวนเงินตัวเลข 4,000 บาท

จำนวนเงินตัวอักษร สี่พันบาทถ้วน

กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนแล้วยื่นที่เจ้าหน้าที่ธนาคาร หรือพนักงานเคาน์เตอร์เซอร์วิส