

ใบแจ้งรายการจ่ายเงิน



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

ส่วนของลูกค้า

วันที่/Date

กรุณาชำระเงินก่อนเกิดกิจกรรม 7 วัน

Company Code : 9969
ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี
Bill No. / Ref.1 : 27967
Ref.2 : 004617399

จำนวนเงินที่ต้องชำระ / Amount : 108,000 บาท
--- หนึ่งแสนแปดพันบาทถ้วน ---

รายการ	จำนวน manday	Manday ละ (บาท)	จำนวนเงิน รวม (บาท)
ค่าใช้จ่ายสำหรับ การเยี่ยมสำรวจเพื่อต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ	6	18,000	108,000
วันเริ่มเยี่ยม 22 เมษายน 2564			
วันสิ้นสุดการเยี่ยม 23 เมษายน 2564			
จำนวนผู้เยี่ยม 3 ท่าน			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			108,000

หมายเหตุ : ค่าธรรมเนียมในการโอน สถานพยาบาลเป็นผู้รับผิดชอบ
สถาบันได้รับการยกเว้นการหักภาษี ณ ที่จ่าย

ผู้ออกใบแจ้งรายการจ่ายเงิน

รองผู้อำนวยการ



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)

ส่วนของธนาคาร

วันที่/Date

กรุณาชำระเงินก่อนเกิดกิจกรรม 7 วัน

Company Code : 9969
ชื่อลูกค้า : โรงพยาบาลสว่างวีระวงศ์ จังหวัดอุบลราชธานี
Bill No. / Ref.1 : 27967
Ref.2 : 004617399

จำนวนเงินที่ต้องชำระ / Amount : 108,000 บาท
--- หนึ่งแสนแปดพันบาทถ้วน ---

กรุณากรอกเอกสารนี้ให้ครบถ้วน แล้วนำไปชำระได้ที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา หรือชำระเงินผ่านตู้ ATM ธนาคารกรุงไทย



สาขา ธนาคารกรุงไทยที่โอนเงิน			วันที่ชำระเงิน
เงินสด / Cash			จำนวนเงิน / Amount
เลขที่เช็ค / Chq No.	ธนาคาร / สาขา Bank/Branch	เช็คครบวันที่ / Chq Due Date	จำนวนเงิน / Amount
ยอดรวม จำนวนเงินที่ชำระ / Total Payment (ตัวอักษร)			จำนวนเงิน / Amount