สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด
510 หมู่ 9 ถ.เจริญรัฐ บ.ติดต่อ ต.นาอาน อ.เมือง จ.เลย 42000
หมายเลขโทรศัพท์ : 0-4281-1149 โทรสาร : 0-4283-2433
http://www.lt-coop.com/เลขประจำตัวผู้เสียอากร 0-9940-00382-09-0

ส่วนที่ 1 สำหรับธนาคาร
แบบฟอร์มการชำระเงิน(Bill Payment)
รับเฉพาะเงินสด

☐ ธนาคารกรุงไทย(15บาท) *
CompCode: 7317

วันที่/Date.....สาขา/Brach.....
ชื่อ-สกุล สมาชิก/Member Name
.....

ชื่อ-สกุลผู้นำฝาก/PaymentCode.
.....
โทรศัพท์/MemberTelephoneNo.
.....

☐ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา(15บาท)*
CompCode: 97053

Ref. 1 เลขทะเบียนสมาชิก
ตัวเลข 9 หลัก
☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐

(ในเขต/นอกเขต จำกัดวงเงินไม่เกิน 50,000 บาท)
*ผู้ฝาก/ชำระ เป็นผู้เสียค่าธรรมเนียมโอนทั้งหมด
รายการข้างต้นจะต้องบันทึกรายการหลังการโอน

Ref. 2 รหัสวัตถุประสงค์การชำระเงิน
รหัสRef.2 (ด้านล่าง) กรณีบัญชีเงินฝากของท่านในสอ.ครูเลย ให้ระบุชื่อบัญชี 9 หลัก
☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ref.2 รหัสวัตถุประสงค์การชำระเงิน - กรณีออมเข้าบัญชีเงินฝากที่ท่านเปิดไว้กับ สอ.ครูเลย จำกัด ให้ระบุเลขที่บัญชี 9 หลัก เพิ่มเติม

001 เงินฝากสหกรณ์ (ให้ระบุเลขบัญชีเงินฝาก)
002 ซื้อหุ้น(กรณีพิเศษ)
003 ชำระหนี้เงินกู้
004 อื่นๆ

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) / Amount (Letter)	จำนวนเงิน(ตัวเลข)/Amount (Numeric)	ผู้รับเงิน/Teller ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized

เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ไม่ต้อง FAX สำเนาใบแจ้งการชำระมาที่สอ.ครูเลย จำกัด "แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาใช้ได้"ดาวน์โหลดแบบฟอร์มที่ www.lt-coop.com

---

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด
510 หมู่ 9 ถ.เจริญรัฐ บ.ติดต่อ ต.นาอาน อ.เมือง จ.เลย 42000
หมายเลขโทรศัพท์ : 0-4281-1149 โทรสาร : 0-4283-2433
http://www.lt-coop.com/เลขประจำตัวผู้เสียอากร 0-9940-00382-09-0

ส่วนที่ 2สำหรับผู้ฝาก
แบบฟอร์มการชำระเงิน(Bill Payment)
รับเฉพาะเงินสด

☐ ธนาคารกรุงไทย(15บาท) *
CompCode: 7317

วันที่/Date.....สาขา/Brach.....
ชื่อ-สกุล สมาชิก/Member Name
.....

ชื่อ-สกุลผู้นำฝาก/PaymentCode.
.....
โทรศัพท์/MemberTelephoneNo.
.....

☐ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา(15บาท)*
CompCode: 97053

Ref. 1 เลขทะเบียนสมาชิก
ตัวเลข 9 หลัก
☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐

(ในเขต/นอกเขต จำกัดวงเงินไม่เกิน 50,000 บาท)
*ผู้ฝาก/ชำระ เป็นผู้เสียค่าธรรมเนียมโอนทั้งหมด
รายการข้างต้นจะต้องบันทึกรายการหลังการโอน

Ref. 2 รหัสวัตถุประสงค์การชำระเงิน
รหัสRef.2 (ด้านล่าง) กรณีบัญชีเงินฝากของท่านในสอ.ครูเลย จำกัดให้ระบุชื่อบัญชี 9 หลัก
☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ref.2 รหัสวัตถุประสงค์การชำระเงิน - กรณีออมเข้าบัญชีเงินฝากที่ท่านเปิดไว้กับ สอ.ครูเลย ให้ระบุเลขที่บัญชี 9 หลัก เพิ่มเติม

001 เงินฝากสหกรณ์ (ให้ระบุเลขบัญชีเงินฝาก)
002 ซื้อหุ้น(กรณีพิเศษ)
003 ชำระหนี้เงินกู้
004 อื่นๆ

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) / Amount (Letter)	จำนวนเงิน(ตัวเลข)/Amount (Numeric)	ผู้รับเงิน/Teller ผู้รับมอบอำนาจ/ Authorized

เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว ไม่ต้อง FAX สำเนาใบแจ้งการชำระมาที่สอ.ครูเลย จำกัด "แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาใช้ได้" ดาวน์โหลดแบบฟอร์มที่ www.lt-coop.com