



## ใบแจ้งการชำระเงินทางธนาคารผ่านระบบ Teller Payment

การชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชีของสภาการพยาบาล ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาย่อยกระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงาน **สภาการพยาบาล** COMPANY CODE = **MDSTNC**

ชื่อ - สกุล หรือ ชื่อหน่วยงาน (Customer Name) .....

เลขที่สมาชิก หรือ เลขที่ใบอนุญาต (Ref.1).....ของผู้ชำระเงิน  
(กรณีชำระในนามของชื่อหน่วยงาน Ref.1 ให้ใส่ 0 )

จำนวนเงินที่ชำระ (ตัวอักษร)	(ตัวเลข)

กรอกรายละเอียดให้ครบแล้วยื่นเจ้าหน้าที่ธนาคาร



หมายเหตุ กรุณาอ่านแนวปฏิบัติและข้อควรทราบในการชำระเงินผ่านระบบ Teller Payment

### แนวปฏิบัติและข้อควรทราบในการชำระเงินผ่านระบบ Teller Payment

1. ผู้โอนเงินจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการโอนอัตรา 15 บาท ต่อรายการ สำหรับวงเงินไม่เกิน 100,000 บาท ถ้าหากเกินวงเงินที่กำหนดจะคิดส่วนเกินในอัตราร้อยละ 0.1 % แต่ไม่เกิน 1,000 บาท
2. กรอกใบแจ้งการชำระเงินให้ครบถ้วนทุกรายการ ( **ไม่ต้องเขียนใบนำฝากของธนาคาร** ) และนำไปติดต่อชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ทุกสาขาทั่วประเทศ
3. ตรวจสอบรายละเอียดการชำระเงินให้ถูกต้องจาก Slip ที่ธนาคารออกให้ (ถ่ายสำเนาเก็บไว้เป็นหลักฐาน ) และส่ง Slip (ตัวจริง) ให้สภาการพยาบาลพร้อมส่งหลักฐานทางไปรษณีย์ **ที่อยู่ สภาการพยาบาล อาคารนครินทร์ศรี ภายในบริเวณกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000**
4. ใบแจ้งการชำระเงินนี้เป็นเอกสารสำคัญที่ใช้ในการติดต่อชำระเงินผ่านธนาคารให้กับสภาการพยาบาล (กรุณาถ่ายสำเนาใบแจ้งการชำระเงินไปใช้ในการชำระเงินกับสภาการพยาบาลครั้งต่อไป)
5. กรณีมีเหตุขัดข้องไม่สามารถชำระเงินได้ ติดต่อสอบถามได้ที่ **ฝ่ายราชการสัมพันธ์ สำนักงานใหญ่ ๓.กรุงเทพฯ หมายเลข (02) 2608-333 ต่อ 437**