

ใบนำฝากพิเศษ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (Special Deposit Slip for Provident Fund)

สำหรับรายการ PAY-IN รายการเงินนำส่งเข้ากองทุน / รายการเงินรับโอนจากกองทุนอื่น / รายการเงินตกเบิก / เงินเพิ่ม (ค่าปรับ)

เพื่อนำเข้าบัญชี / Deposit to Account

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว



บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา / BANK OF AYUDHYA PCL.เลขที่บัญชี

สาขาผู้รับฝาก / Branch Name วันที่ / Date

ชื่อลูกค้า / Customer Name **บริษัท** **จำกัด**

Cust No./Ref No. 1 (รหัสสายจ้าง)

หมายเลขเช็ค / Cheque No.	เช็คลงวันที่ / Date	ชื่อธนาคาร / Bank Name	สาขา / Branch	บาท / Baht
<input type="checkbox"/> เงินสด Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words			
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร Authorized Signature				
ชื่อผู้นำฝาก / Name of Depositor		โทรศัพท์ / Tel.		

ฝ่ายทะเบียนสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ โทร. 0 2 657 5757 ต่อ 5790-5793 โทรสาร 0 2296 3151

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงศรี จำกัด ชั้น 12 อาคารเพลินจิตทาวเวอร์ เลขที่ 898 ถนนเพลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

กรุณาตัดตามรอยปรุ / Please cut along the dotted line

ใบนำฝากพิเศษ กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (Special Deposit Slip for Provident Fund)

สำหรับรายการ PAY-IN รายการเงินนำส่งเข้ากองทุน / รายการเงินรับโอนจากกองทุนอื่น / รายการเงินตกเบิก / เงินเพิ่ม (ค่าปรับ)

เพื่อนำเข้าบัญชี / Deposit to Account

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งจดทะเบียนแล้ว



บมจ.ธนาคารกรุงศรีอยุธยา / BANK OF AYUDHYA PCL.เลขที่บัญชี

สาขาผู้รับฝาก / Branch Name วันที่ / Date

ชื่อลูกค้า / Customer Name **บริษัท** **จำกัด**

Cust No./Ref No. 1 (รหัสสายจ้าง)

หมายเลขเช็ค / Cheque No.	เช็คลงวันที่ / Date	ชื่อธนาคาร / Bank Name	สาขา / Branch	บาท / Baht
<input type="checkbox"/> เงินสด Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words			
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร Authorized Signature				
ชื่อผู้นำฝาก / Name of Depositor		โทรศัพท์ / Tel.		

ฝ่ายทะเบียนสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ โทร. 0 2 657 5757 ต่อ 5790-5793 โทรสาร 0 2296 3151

บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน กรุงศรี จำกัด ชั้น 12 อาคารเพลินจิตทาวเวอร์ เลขที่ 898 ถนนเพลินจิต แขวงลุมพินี เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330