



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
เลขที่ 160 หมู่ 3 อ.อุทัย-หนองฉาง ต.น้ำซึม อ.เมือง จ.อุทัยธานี 61000  
โทรศัพท์ 0-5651-1565 โทรสาร 0-5651-1327

แบบฟอร์มการชำระเงิน  
(Bill Payment)  
เลขที่.....



บมจ.ธนาคารกรุงไทย (Bill Payment)  
Company Code: 707534

วันที่.....

ชื่อ - สกุล.....

Ref : 1 เลขบัตรประจำตัวประชาชน

Ref : 2 ประเภทรายได้

Ref : 3 หมายเลขโทรศัพท์

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

รหัส Ref : 2 ประเภทรายได้

- |  |   |  |
|--|---|--|
| 101 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล                       | 110 ค่าใช้จ่ายที่จัดเก็บตาม ม.44 (คำสั่ง คสช.ที่77/59)          | 121 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ     |
| 102 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ         | 111 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.เครื่องมือแอลกอฮอล์             | 122 ค่าปรับขาดใช้ทุน   |
| 103 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ. วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท | 112 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.ยาสูบ                           | 123 นำดอกเบี้ยเงินฝากธนาคารนำส่งเป็นรายได้แผ่นดิน            |
| 104 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ.ยา                               | 113 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.อาหาร                           | 124 นำเงินหลักประกันสัญญาเข้าบัญชีเงินฝากคลัง                |
| 105 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ.อาหาร                            | 114 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.ยา                              | 125 นำเงินนอกงบประมาณเกินวงเงินเก็บรักษาเข้าบัญชีเงินฝากคลัง |
| 106 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ.เครื่องมือแพทย์                  | 115 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.เครื่องสำอาง                    | 126 นำเงินจำหน่ายครุภัณฑ์ทอดตลาดนำส่งเป็นรายได้แผ่นดิน       |
| 107 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ.เครื่องสำอาง                     | 116 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.ยาเสพติดให้โทษ                  | 127 รัฐบาลหลักประกันสัญญานำส่งเป็นรายได้แผ่นดิน              |
| 108 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ.ยาเสพติดให้โทษ                   | 117 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท | 128 ค่าธรรมเนียมการรับสมัครสอบบุคคล                          |
| 109 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ.วัตถุอันตราย                     | 118 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.วัตถุอันตราย                    | 129 เงินเหลือจ่ายปีเก่าส่งคืน                                |
|  | 119 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.เครื่องมือแพทย์                 | 130 เบิกเงินส่งคืนเงินนอกงบประมาณฝากคลัง                     |
|  | 120 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล                      | 131 ชำระเงินอื่นๆ  |

<input type="checkbox"/> เงินสด (Cash)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
<input type="checkbox"/> เงินโอน (TR)		
<input type="checkbox"/> แคมเปญรูด เลขที่.....		
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท(Bath)		

ผู้นำฝาก..... เบอร์โทรศัพท์ ..... เจ้าหน้าที่ธนาคารประทับตรา .....



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
เลขที่ 160 หมู่ 3 อ.อุทัย-หนองฉาง ต.น้ำซึม อ.เมือง จ.อุทัยธานี 61000  
โทรศัพท์ 0-5651-1565 โทรสาร 0-5651-1327

แบบฟอร์มการชำระเงิน  
(Bill Payment)  
เลขที่.....



บมจ.ธนาคารกรุงไทย (Bill Payment)  
Company Code: 707534

วันที่.....

ชื่อ - สกุล.....

Ref : 1 เลขบัตรประจำตัวประชาชน

Ref : 2 ประเภทรายได้

Ref : 3 หมายเลขโทรศัพท์

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

รหัส Ref : 2 ประเภทรายได้

- |  |   |  |
|--|---|--|
| 101 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล                       | 110 ค่าใช้จ่ายที่จัดเก็บตาม ม.44 (คำสั่ง คสช.ที่77/59)          | 121 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ     |
| 102 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ         | 111 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.เครื่องมือแอลกอฮอล์             | 122 ค่าปรับขาดใช้ทุน   |
| 103 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ. วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท | 112 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.ยาสูบ                           | 123 นำดอกเบี้ยเงินฝากธนาคารนำส่งเป็นรายได้แผ่นดิน            |
| 104 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ.ยา                               | 113 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.อาหาร                           | 124 นำเงินหลักประกันสัญญาเข้าบัญชีเงินฝากคลัง                |
| 105 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ.อาหาร                            | 114 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.ยา                              | 125 นำเงินนอกงบประมาณเกินวงเงินเก็บรักษาเข้าบัญชีเงินฝากคลัง |
| 106 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ.เครื่องมือแพทย์                  | 115 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.เครื่องสำอาง                    | 126 นำเงินจำหน่ายครุภัณฑ์ทอดตลาดนำส่งเป็นรายได้แผ่นดิน       |
| 107 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ.เครื่องสำอาง                     | 116 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.ยาเสพติดให้โทษ                  | 127 รัฐบาลหลักประกันสัญญานำส่งเป็นรายได้แผ่นดิน              |
| 108 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ.ยาเสพติดให้โทษ                   | 117 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.วัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาท | 128 ค่าธรรมเนียมการรับสมัครสอบบุคคล                          |
| 109 ค่าธรรมเนียมตาม พ.ร.บ.วัตถุอันตราย                     | 118 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.วัตถุอันตราย                    | 129 เงินเหลือจ่ายปีเก่าส่งคืน                                |
|  | 119 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.เครื่องมือแพทย์                 | 130 เบิกเงินส่งคืนเงินนอกงบประมาณฝากคลัง                     |
|  | 120 ค่าเปรียบเทียบปรับตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล                      | 131 ชำระเงินอื่นๆ  |

<input type="checkbox"/> เงินสด (Cash)	ธนาคาร (Bank)	สาขา (Branch)
<input type="checkbox"/> เงินโอน (TR)		
<input type="checkbox"/> แคมเปญรูด เลขที่.....		
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (Amount in letter)		จำนวนเงินเป็นตัวเลข (Amount in digit)
บาท(Bath)		

ผู้นำฝาก..... เบอร์โทรศัพท์ ..... เจ้าหน้าที่ธนาคารประทับตรา .....