



ชื่อหน่วยงาน : **กรมการจัดหางาน** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร**

ส่วนของสำนักงาน

**กรุงเทพมหานคร**

Company Code : **7 0 1 4 4 5**

ใบแจ้งการชำระเงินค่า **ค่าขอเปลี่ยนแปลงหลักประกัน**

วันที่ /Date ..... เดือน ..... ปี พ.ศ. ....

ชื่อ - สกุล (ผู้ชำระเงิน) .....

รหัสอ้างอิง 1 : <input type="text"/>	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (ผู้ชำระเงิน)
รหัสอ้างอิง 2 : <input type="text"/>	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อ (ผู้ชำระเงิน)

สามารถชำระเงินผ่านช่องทาง  
 ๑ ผ่านเคาท์เตอร์ทุกสาขากรุงไทย  
 ๒ ผ่าน KTB ATM Payment  
 ๓ ผ่าน Internet (KTB Netbank)

<input type="checkbox"/> หมายเลขเช็ค / Cheque No.	เช็คลงวันที่ / Date	ชื่อธนาคาร / Bank Name	สาขา / Branch	บาท/Baht
<input type="checkbox"/> เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี/ A/C No.			
<input type="checkbox"/> เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร			

ลายมือชื่อผู้นำส่ง .....

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร .....

และตราประทับ



ชื่อหน่วยงาน : **กรมการจัดหางาน** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร**

ส่วนของธนาคาร

**กรุงเทพมหานคร**

Company Code : **7 0 1 4 4 5**

ใบแจ้งการชำระเงินค่า

วันที่ /Date ..... เดือน ..... ปี พ.ศ. ....

ชื่อ - สกุล (ผู้ชำระเงิน) .....

รหัสอ้างอิง 1 : <input type="text"/>	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (ผู้ชำระเงิน)
รหัสอ้างอิง 2 : <input type="text"/>	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อ (ผู้ชำระเงิน)

สามารถชำระเงินผ่านช่องทาง  
 ๑ ผ่านเคาท์เตอร์ทุกสาขากรุงไทย  
 ๒ ผ่าน KTB ATM Payment  
 ๓ ผ่าน Internet (KTB Netbank)

<input type="checkbox"/> เช็คหมายเลข / Cheque No.	เช็คลงวันที่ / Date	ชื่อธนาคาร / Bank Name	สาขา / Branch	บาท/Baht
<input type="checkbox"/> เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี/ A/C No.			
<input type="checkbox"/> เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร			

ลายมือชื่อผู้นำส่ง .....

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร .....

และตราประทับ