ส่วนที่ 1 สำหรับสมาชิก

แบบฟอร์มการชำระเงินค่าฌาปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข

ท่านสามารถติดต่อชำระเงิน ได้ที่

7 – ELEVEN หรือร้านค้าที่มีเครื่องหมาย ทั่วประเทศ เสียค่าบริการ 10.00 บาท (สิบบาทถ้วน) ต่อรายการ โดยนำแบบฟอร์มการชำระเงิน หรือแจ้งเลขบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเลขทะเบียนสมาชิก เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาเก็บใบรับฝากชำระไว้เป็นหลักฐาน

ธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน) ทุกสาขาทั่วประเทศ เสียค่าธรรมเนียม 10.00 บาท (สิบบาทถ้วน) ต่อรายการ โดยนำแบบฟอร์มการชำระเงินไปยื่นที่เคาน์เตอร์ธนาคาร หรือชำระผ่านตู้ ATM ของธนาคารเท่านั้น เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาเก็บสำเนาใบนำฝากไว้เป็นหลักฐาน

.....

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่เคาน์เตอร์เซอร์วิสหรือธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

*ชำระผ่าน กรุณาค้นหา หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรของ ฌกส. **0994000246714**

*ชำระผ่าน ใช้ Company code **90144**

สมาชิกกรุณากรอกรายละเอียดด้านล่างให้ครบถ้วน ถูกต้อง เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเอง

ชื่อ.....

เลขที่อ้างอิง 1 (Ref.1) เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

เลขที่อ้างอิง 2 (Ref.2) เลขทะเบียนสมาชิก (กรุณาใส่ 6 หลัก) □□□□□□

รับชำระเฉพาะเงินสด		
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร	จำนวนเงินเป็นตัวเลข/บาท	

ผู้ชำระ.....โทร.....