



**Customer Id :** 001      **Customer Name :** สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสกลนคร เขต      **Sending Bank/Branch/Account** 006/0001/4406008020  
**Service Type** 14 ค่าตรวจสุขภาพประจำปี      **Type :** Credit  
**Effective** 31/03/2565

Item	Receiving Bank	Receiving A/C No.	Receiver Name	Reference No.	Citizen ID/Tax ID	DDA Ref.	SMS	Email	Tran Amount
1	006	4431056203	โรงพยาบาลมะเร็งอุตรธานี	ค่าตรวจสุขภาพประจำปี	0000000000000	xxxx		xxxx	4,450.00
<b>Grand Total</b>									<b>4,450.00</b>

End of Report