

จ่ายบิลด้วยโมบายแบงก์กึ่ง ธนาคารกรุงเทพ

Bill Payment ขั้นตอนการจ่ายบิล

1 ชำระโดยวิธี สแกนบาร์โค้ด

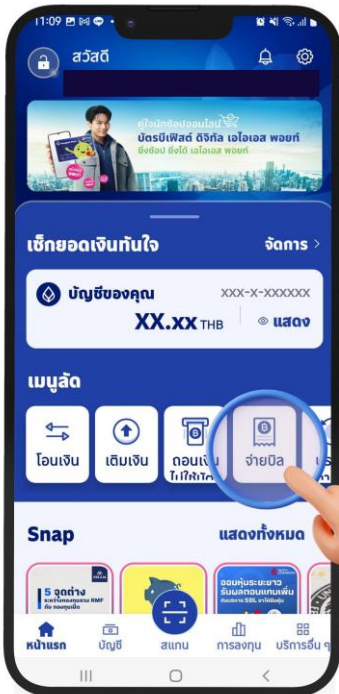
เมื่อลงทะเบียนงานประชุมเรียบร้อยแล้ว จะได้รับ “ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าและบริการ (Bill Payment Pay-in Slip)” สามารถสแกนบาร์โค้ดในส่วนท้ายของ Bill Payment จะปรากฏรายการที่ต้องชำระเงิน ตรวจสอบข้อมูลให้ตรงตาม Bill Payment และกด “ยืนยัน”

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าหรือบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)		สำหรับลูกค้า / For Customer	
** ชำระเงินภายในวันที่ 26-06-2023**		สาขา/Branch..... วันที่/Date.....	
	สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) 3850/2 ถ.พระราม 4 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 0-2249-9333 โทรสาร 0-2249-9331-2 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0993000189884	Service Code : THAIHP ชื่อ/Name ภญ.สมใจ ใจดี หมายเลขทะเบียน (Ref.1) 363XXXXX รหัสหลักสูตราบรม (Ref.2) 66XXXX	
เพื่อนำเข้าบัญชี สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)			
ชำระด้วยเงินสด/เช็ค	จำนวนเงิน (บาท)	5900	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร /Amount in Words	(ห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)		ผู้รับเงิน
ชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงเทพ ทุกสาขาทั่วประเทศ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ชำระผ่านช่องทางดิจิทัลแบงก์กึ่ง/ATM เท่านั้น ใช้ 1 ใบ ต่อ 1 ท่านผู้สมัครเข้าประชุม			
ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าหรือบริการ (Bill Payment Pay-In Slip)		สำหรับธนาคาร / For Bank	
** ชำระเงินภายในวันที่ 26-06-2023**		สาขา/Branch..... วันที่/Date.....	
	สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) 3850/2 ถ.พระราม 4 แขวงพระโขนง เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 0-2249-9333 โทรสาร 0-2249-9331-2 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0993000189884	Service Code : THAIHP ชื่อ/Name ภญ.สมใจ ใจดี หมายเลขทะเบียน (Ref.1) 363XXXXX รหัสหลักสูตราบรม (Ref.2) 66XXXX	
เพื่อนำเข้าบัญชี สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)			
 บมจ.ธนาคารกรุงเทพ (Bill Payment) (15/15) (Br.no. 0124) (Comp Code : 64622)			
 บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 096-3-02317-1 (Bill Payment) (15/15) ชำระผ่านช่องทางดิจิทัลแบงก์กึ่ง/ATM เท่านั้น			
ชำระด้วยเงินสด/เช็ค	จำนวนเงิน (บาท)	5900	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร /Amount in Words	(ห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)		ผู้รับเงิน
 [099300018988400 36398242 660007 590000]			ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by..... โทรศัพท์/Telephone

จ่ายบิลด้วยโมบายแบงก์กิ้ง ธนาคารกรุงเทพ

Bill Payment ขั้นตอนการจ่ายบิล

2 ชำระโดยวิธี ใช้เมนูจ่ายบิล



1 เลือก “จ่ายบิล” ที่เมนูหลัก หรือเลือกเมนู “ธุรกรรม” แล้วเลือก “จ่ายบิล”

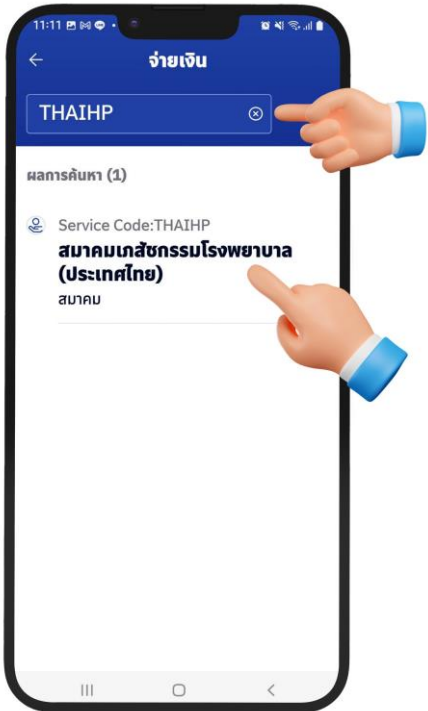
2 ระบุรหัสผ่าน 6 หลัก หรือใช้ Touch ID / Face ID / Fingerprint



3 เลือก “เลือกผู้ให้บริการ”

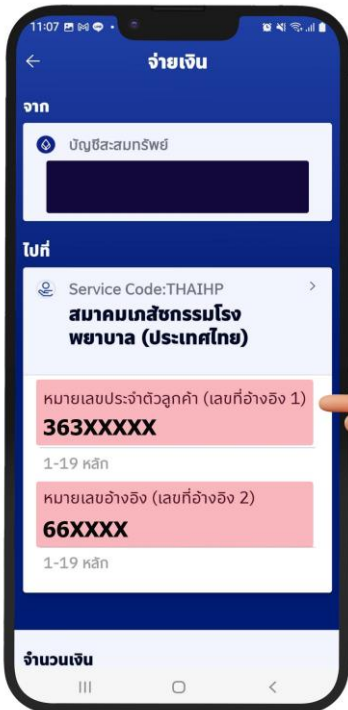
จ่ายบิลด้วยโมบายแบงก์กึ่ง ธนาคารกรุงเทพ

Bill Payment ขั้นตอนการจ่ายบิล



4

ในช่องค้นหา ระบุคำว่า “THAIHP”
หรือระบุ Comp Code “64622”
ผลการค้นหาจะขึ้น
“สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)”
คลิกเลือก



5

ใส่เลขที่อ้างอิง 1 และ 2
ตาม Bill Payment ที่ได้รับหลังการลงทะเบียน
ตัวอย่างเช่น

ใบนำฝากชำระเงินค่าสินค้าหรือบริการ (Bill Payment Pay-In Slip) สำหรับลูกค้า / For Customer

** ชำระเงินภายในวันที่ 26-06-2023**

สาขา/Branch..... วันที่/Date.....

Service Code : THAIHP
ชื่อ/Name **ภญ.สมใจ ใจดี**
หมายเลขลงทะเบียน (Ref.1) **363XXXXX**
รหัสหลักสุทธอนาม (Ref.2) **66XXXX**

สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)
3850/2 ต.พระราม 4 แขวงพระโขนง
เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 0-2249-9333 โทรสาร 0-2249-9331-2
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0993000189884

เพื่อนำเข้าบัญชี สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย)

ชำระด้วยเงินสด/เช็คว่า	จำนวนเงิน (บาท)	5900	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
จำนวนเงินเป็นคำอธิบาย / Amount in Words	(ห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)		ผู้รับเงิน

ชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารกรุงเทพ ทุกสาขาทั่วประเทศ
บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ชำระผ่านช่องทางดิจิทัลแบงก์กึ่ง/ATM เท่านั้น ใช้ 1 ใบ ต่อ 1 ท่านผู้สมัครชำระตาม

จ่ายบิลด้วยโมบายแบงก์กิ้ง ธนาคารกรุงเทพ

Bill Payment ขั้นตอนการจ่ายบิล



6

ระบุ “จำนวนเงินค่าลงทะเบียน”
ตรวจสอบจำนวนเงินให้ถูกต้อง กด “ยืนยัน”



7

เมื่อทำรายการสำเร็จ จะได้รับสลิปเป็นหลักฐาน
การชำระเงิน ให้เก็บสลิปไว้ ไม่ต้องส่งให้สมาคม

8

หลังจากชำระเงินแล้ว 1-2 วันทำการ
ให้ตรวจสอบรายชื่อที่หน้าเว็บไซต์ หากไม่พบ
กรุณาติดต่อสมาคม