

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : BOX62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 29/10/2567

เลขที่เอกสาร : T204-62000-241004819

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 29/10/2567 10:01

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 1 / 2

รหัสสถานะ

- 0 - ออกใบแจ้ง
- 1 - จำนวนไม่ชัดเจน
- 2 - ไม่มีเลขบ้านตามจำหน่าย
- 3 - ผู้รับปฏิเสธการรับ
- 4 - ไม่มีผู้รับตามจำหน่าย
- 5 - ไม่มารับตามกำหนด
- 6 - เลิกกิจการ
- 7 - ย้าย / ไม่ทราบที่อยู่ใหม่
- 8 - บ้านปิด
- A - ปณอ. (ไปรษณีย์อนุญาตเอกชน)
- C - ส่วนราชการ / บริษัท หุด
- F - รอจ่าย ณ ที่ทำการไปรษณีย์
- G - นำจ่าย ณ ตู้ไปรษณีย์เข้า (ออกใบแจ้ง)
- I - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับไม่ได้/ผู้รับไม่รับสาย
- J - ขอรับเองที่ไปรษณีย์
- K - ส่งคืนต้นทาง
- M - ผู้ฝากส่งกำหนดวัน/เวลา นำจ่าย
- O - โทรศัพท์ติดต่อผู้รับ/ผู้ฝากแล้ว ให้เก็บรอนำจ่าย
- H - ผู้นำจ่ายไปรษณีย์อัตโนมัติ
- 13 - ดำเนินการเพิ่มเติม/ดำเนินการในวันถัดไป เนื่องจากผู้รับปฏิเสธการรับ
- P - สลากรอจ่าย
- Q - อยู่ระหว่างปรับปรุงข้อมูลสิ่งของเก็บเงินปลายทาง
- X - สินค้า COD ส่งคืน เนื่องจากผู้รับเปิดตรวจสินค้า และพบว่าสินค้าไม่ตรงกับที่สั่งซื้อ
- Y - สินค้า COD ส่งคืน เนื่องจากผู้รับเปิดตรวจสินค้า และพบว่าสินค้าชำรุด
- Z - สินค้า COD ส่งคืน เนื่องจากผู้รับเปิดตรวจสินค้า และพบว่าไม่ได้สั่งซื้อ

NON-COD

ลำดับจุดจ่าย : 1	ผู้รับ การเงิน ที่อยู่ ซองเล็ก ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมืองกำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ AR
ลำดับจุดจ่าย : 2	ผู้รับ อธิการบดี ที่อยู่ ซองเล็ก ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมืองกำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 3	ผู้รับ ปญชรัสมิ์ กิรติพรนิภัทร ที่อยู่ ซองเล็ก ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมืองกำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 4	ผู้รับ ซองเล็ก ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมืองกำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 5	ผู้รับ อธิการบดี ม.กำแพงเพชร ที่อยู่ ซองเล็ก ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมืองกำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 6	ผู้รับ ศุภวัฒน์ ที่อยู่ ซองใหญ่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมืองกำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. 08-677-4072	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 7	ผู้รับ ปราณี ที่อยู่ ซองใหญ่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมืองกำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel. 064-928-9611	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 8	ผู้รับ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ตรรกพร ที่อยู่ ซองใหญ่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมืองกำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ
ลำดับจุดจ่าย : 9	ผู้รับ บุญยลักษณ์ กล่อง ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมืองกำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000	ลงชื่อผู้รับ วันที่/เวลา <input type="checkbox"/> รับเอง <input type="checkbox"/> _____ Tel.	สถานะ _____ จำนวนเงิน _____ หมายเหตุ

บัญชีนำจ่าย (ป.303)



ด้านจ่าย : BOX62000EVD0001

วันที่เอกสาร : 29/10/2567

เลขที่เอกสาร : T204-62000-241004819

นำจ่ายโดย : นางสาวรัตนา พะโยม

วันที่ / เวลาพิมพ์ : 29/10/2567 10:01

ปณ. : กำแพงเพชร

หน้า 2 / 2

ลำดับจุดจ่าย : 10

ผู้รับ อาจารย์คุณัญญา กล่อง



ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง
กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000

ED 7760 7002 8 TH

ลงชื่อผู้รับ
วันที่/เวลา

รับเอง _____
Tel.

สถานะ _____

จำนวนเงิน _____

หมายเหตุ _____

2/1

ลำดับจุดจ่าย : 11

ผู้รับ เสาวลักษณ์ กล่อง



ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง
กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000

JF 5013 3770 8 TH

ลงชื่อผู้รับ
วันที่/เวลา

รับเอง _____
Tel.

สถานะ _____

จำนวนเงิน _____

หมายเหตุ _____

2/2

ลำดับจุดจ่าย : 12

ผู้รับ คณิงนิจ กล่อง



ที่อยู่ ม.ราชภัฏกำแพงเพชร 69 หมู่ 1 ต.นครชุม อ.เมือง
กำแพงเพชร จ.กำแพงเพชร 62000

JF 4884 1854 6 TH

ลงชื่อผู้รับ
วันที่/เวลา

รับเอง _____
Tel.

สถานะ _____

จำนวนเงิน _____

หมายเหตุ _____

2/3

จำนวน NON-COD ทั้งหมด 12 ชิ้น