

รายงานรายละเอียดการรับชำระ

Service 02 : สมาชิกรับตรง/รายปี

| ลำดับ | วันที่รับชำระ | เลขฌาปนกิจ | รหัสศูนย์ | ชื่อ-สกุล | จำนวนเงิน | เบอร์โทรศัพท์ |
|-------|---------------|------------|-----------|----------------|-----------|---------------|
| 1 | 05/01/2021 | 566465 | 8200 | กัลยา เรืองเวช | 4,840.00 | 0811469249 |