



บริษัทหลักทรัพย์ บัวหลวง จำกัด (มหาชน)  
BUALUANG SECURITIES PUBLIC COMPANY LIMITED

ชั้น 23 อาคารสีลมคอมเพล็กซ์ เลขที่ 191 ถนนสีลม บางรัก กรุงเทพฯ 10500  
23<sup>rd</sup> Fl., 191 Silom Complex Office Building, Silom Road, Bangkok 10500

ฝ่ายปฏิบัติการ/ Operations Dept.(02) 618-1140-1143,1133  
แฟกซ์ /Fax : (02) 618-1120



**ธนาคารกรุงเทพ**

Service Code : BLSIPO

BR.NO. 0101 / COMP CODE. 41889

เช็ค : โปรดส่งจ่ายในนาม "บริษัทหลักทรัพย์ บัวหลวง จำกัด (มหาชน) เพื่อการการจองซื้อหลักทรัพย์ 2"

Cheque : please made payable to "Bualuang Securities Public Company Limited for Securities Subscriptions 2"

หมายเลขเช็ค/Cheque No.      เช็คลงวันที่/Date      ชื่อธนาคาร/Bank Name      ชื่อสาขา/Branch

จำนวนเงิน  
Amount

บาท  
Baht

จำนวนเป็นตัวอักษร  
Amount in words

กรุณานำส่งหลักฐานการชำระเงินฉบับนี้พร้อมเอกสารการจองซื้อฯ ยื่นต่อ บมจ. หลักทรัพย์บัวหลวง  
Please send this Bill Payment Form and Subscription Documents to Bualuang Securities PCL.

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

โทรศัพท์/Telephone .....



บริษัทหลักทรัพย์ บัวหลวง จำกัด (มหาชน)  
BUALUANG SECURITIES PUBLIC COMPANY LIMITED

ชั้น 23 อาคารสีลมคอมเพล็กซ์ เลขที่ 191 ถนนสีลม บางรัก กรุงเทพฯ 10500  
23<sup>rd</sup> Fl., 191 Silom Complex Office Building, Silom Road, Bangkok 10500

ฝ่ายปฏิบัติการ/ Operations Dept.(02) 618-1140-1143,1133  
แฟกซ์ /Fax : (02) 618-1120



**ธนาคารกรุงเทพ**

Service Code: BLSIPO

BR.NO. 0101/COMP CODE. 41889

เช็ค : โปรดส่งจ่ายในนาม "บริษัทหลักทรัพย์ บัวหลวง จำกัด (มหาชน) เพื่อการการจองซื้อหลักทรัพย์ 2"

Cheque : please made payable to "Bualuang Securities Public Company Limited for Securities Subscriptions 2"

หมายเลขเช็ค/Cheque No.      เช็คลงวันที่/Date      ชื่อธนาคาร/Bank Name      ชื่อสาขา/Branch

จำนวนเงิน  
Amount

บาท  
Baht

จำนวนเป็นตัวอักษร  
Amount in words

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....

โทรศัพท์/Telephone .....

ส่วนที่ 1

สำหรับผู้ชำระเงิน / Client's copy

Bill Payment Form

ใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะซื้อหุ้นสามัญ ของ บมจ. ออร์จิ้น พร็อพเพอร์ตี้ (ORI-W1)

วันที่/Date.....สาขาผู้รับฝาก/Branch.....

ชื่อผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิ/ Name

Ref 1

เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น/Registration No.

Ref 2

เลขบัตรประชาชนหรือเลขที่หนังสือเดินทาง/  
ID or Passport Number

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/For bank officer

ผู้รับเงิน.....

ส่วนที่ 2

สำหรับธนาคาร / Bank's copy

Bill Payment Form

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารโปรดทำรายการดังนี้  
ใบสำคัญแสดงสิทธิที่จะซื้อหุ้นสามัญ ของ บมจ. ออร์จิ้น พร็อพเพอร์ตี้ (ORI-W1)

วันที่/Date.....สาขาผู้รับฝาก/Branch.....

ชื่อผู้ถือใบสำคัญแสดงสิทธิ/ Name

Ref 1

เลขทะเบียนผู้ถือหุ้น/Registration No.

Ref 2

เลขบัตรประชาชนหรือเลขที่หนังสือเดินทาง/  
ID or Passport Number

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร/For bank officer

ผู้รับเงิน.....