



แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน โครงการจัดตั้งวิชาเขตสุพรรณบุรี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ฝ่าย.....สังกัด โครงการจัดตั้งวิชาเขตสุพรรณบุรี

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

(.....) พนักงานมหาวิทยาลัยเงินงบประมาณแผ่นดิน

(.....) พนักงานมหาวิทยาลัยเงินรายได้

(.....) ลูกจ้าง

บัตรเลขที่.....วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....

มีความประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร.....

สาขา.....เลขที่บัญชีเงินฝาก.....

ชื่อบัญชี.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ: กาเครื่องหมาย/ในช่อง () ช่องใดช่องหนึ่ง

: กรณีมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว
จากเงินที่ได้รับจากทางราชการ

: แบบสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานและสำเนาหน้าสมุดบัญชี อย่างละ 1 ฉบับ