แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

กศน.อำเภอ บ้านด่านลานหอย

วันที่..........เดือน ...........................พ.ศ................

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดสุโขทัย

ข้าพเจ้า..................................................................................ตำแหน่ง.................................................

สำนัก/กอง/ฝ่าย...........................................อยู่บ้านเลขที่...........................หมู่..................ถนน.......................

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

โทรศัพท์.......................................................

(..........) ข้าราชการ

บัตร (..........) ลูกจ้าง เลขที่..................วันที่ออกบัตร..........................วันที่บัตรหมดอายุ............................

(..........) ประชาชน

มีความประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร..........................................สาขา...............................................

เลขที่บัญชีเงินฝาก..........................................................ดังรายการต่อไปนี้

1...................................................................จำนวนเงิน.....................................บาท

2...................................................................จำนวนเงิน.....................................บาท

3..................................................................จำนวนเงิน......................................บาท

4. ..................................................................จำนวนเงิน....................................บาท

ลงชื่อ...........................................ผู้ยื่นคำขอ

(...........................................)

ลงชื่อ........................................ผู้จ่ายเงิน/ผู้บันทึกการโอน

(..........................................)

หมายเหตุ กาเครื่องหมาย / ในช่อง ( ) ช่องใดช่องหนึ่ง

กรณีมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวจากเงินที่ได้รับจากทางราชการ