

แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

ส่วนราชการ มทร.ล้านนา เขตพื้นที่เชียงราย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้างานคลังและพัสดุ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....บัตร.....
เลขที่.....วันที่ออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

มีความประสงค์ให้ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา เขตพื้นที่เชียงราย

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร ค่า
ชื่อบัญชีเลขที่บัญชี
ชื่อธนาคาร สาขา
จำนวนเงิน (.....)

หากในการโอนเงิน ธนาคารคิดค่าธรรมเนียมในการโอน ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินในบัญชี
เงินฝากของข้าพเจ้าได้

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)