

แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 11

☐ บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....บัตรประจำตัว.....เลขที่.....
วันที่ออกบัตร.....วันหมดอายุ.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

☐ นิติบุคคล

ข้าพเจ้า.....ชื่อจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ.....
.....มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....โดย.....
ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท.....
.....ลงวันที่.....
และมีหนังสือมอบอำนาจลงวันที่.....มีความประสงค์ให้
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 11 โอนเงินค่า.....

จำนวน.....บาท (.....) ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ สั่งจ้าง
เลขที่.....ลงวันที่.....เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....
สาขา.....ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....ทั้งนี้
หากมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว จากเงินที่จะ
ได้รับจากทางราชการ และพร้อมที่จะจัดส่งใบเสร็จรับเงินให้ภายใน 15 วัน นับแต่วันที่โอนเงินเข้าบัญชีเงิน
ฝากธนาคาร

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)