

## แบบฟอร์มการขอเปลี่ยนแปลงเลขบัญชีเงินฝากธนาคาร

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ..... นามสกุล.....

ประเภทพนักงาน..... เลขที่อัตรา..... คณะ.....

หน่วยงาน / ภาค..... เบอร์โทร.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงบัญชีธนาคารโอนเงินสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล / ค่าเล่าเรียนบุตร

จากบัญชีธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....

เปลี่ยนเป็นบัญชีธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

(.....)

ผู้ขอเปลี่ยนแปลง

(นางสาววิภารัตน์ จันทศร)

นักวิชาการเงินและบัญชี

(นางกัญยรัตน์ รักบุญ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานคลัง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นรินทร์ ธรรมารักษ์วัฒน์)

ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายการเงินและบัญชี