

แบบเปลี่ยนแปลงคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการกองคลังและพัสดุ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

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

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อกับ.....E-Mail.....

ข้าราชการ ผู้รับบำเหน็จ บำนาญ พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ
 ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว อื่น ๆ.....

ประสงค์แจ้งให้กองคลังและพัสดุ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของ
ข้าพเจ้า ดังนี้

เดิม ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....
ธนาคาร.....สาขา.....

ใหม่ ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....
ธนาคาร.....สาขา.....

ทั้งนี้เริ่มตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไปจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลง
พร้อมนี้ได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้ามาพร้อมนี้แล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

หมายเหตุ โปรดส่งถึงกองคลังและพัสดุ ก่อนวันที่ 5 ของเดือน เพื่อที่จะได้โอนได้ทันภายในเดือน
หากส่งถึงกองคลังและพัสดุ หลังวันที่ 5 ของเดือน จะดำเนินการให้ในเดือนถัดไป