

แบบยืนยันเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารที่ให้โอนเงินชำระค่าสินค้า

วันที่.....

ชื่อ ร้านค้า/บริษัท/ห้าง/หสม.....รหัสประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์ มือถือ..... หมายเลขโทรสาร.....

มีความประสงค์ให้มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมาโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....

สาขา..... เลขที่บัญชี.....

หมายเหตุ กรณีร้านค้า/บริษัท มีการปิดบัญชีเงินฝากธนาคาร หรือไม่มีการเคลื่อนไหวบัญชีเงินฝากธนาคาร แล้ว ให้แจ้งเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารใหม่ที่ประสงค์จะให้โอนเงินชำระค่าสินค้า แก่หน่วยงานผู้จัดซื้อจัดจ้างทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....