วันที่……………………………………………….

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้มีอำนาจสั่งจ่าย/ชื่อบัญชี / ลายมือชื่อผู้มีอำนาจสั่งจ่าย

เรียน ผู้จัดการ

 ด้วยข้าพเจ้า.................................................................เลขทะเบียน.............................

สังกัดหน่วย.....................................มีความประสงค์ดังนี้

1. ขอเพิ่มชื่อ / ถอนชื่อ ผู้มีอำนาจสั่งจ่าย

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ / ออมทรัพย์พิเศษ / ประจา / ออมทรัพย์ ATM เลขที่บัญชี........................

ชื่อบัญชี.................................................................................................................................

เดิมผู้มีอำนาจสั่งจ่ายคือ..........................................................................................................

ขอเพิ่มชื่อ / ถอนชื่อ ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายคือ..................................................................................

เนื่องจาก.................................................................................................................................

2. ขอเปลี่ยนแปลงผู้มีอำนาจสั่งจ่าย / ชื่อบัญชี / ลายมือชื่อผู้มีอำนาจสั่งจ่าย

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ / ออมทรัพย์พิเศษ / ประจา / ออมทรัพย์ ATM เลขที่บัญชี........................

ชื่อบัญชี.................................................................................................................................

เดิมผู้มีอำนาจสั่งจ่าย / ชื่อบัญชี / ลายมือชื่อ คือ........................................................................

ขอเปลี่ยนแปลงผู้มีอำนาจสั่งจ่าย / ชื่อบัญชี / ลายมือชื่อ เป็น......................................................

เนื่องจาก.................................................................................................................................

 ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบ ( ) บัตรตัวอย่างลายมือชื่อ ( ) สาเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล

( ) สาเนาบัตรประจาตัว ( ) สาเนาทะเบียนบ้าน ( ) สาเนาทะเบียนสมรส

( ) สาเนาทะเบียนหย่า ( ) สาเนาใบมรณบัตร

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดาเนินการ

ลงชื่อ………………………………..

(.......................................................)

เรียนผู้จัดการ

เห็นสมควรให้..............................................................................................................

 ........................................พนักงานเงินฝาก ......./........../...........

ความเห็นหัวหน้างาน เห็นควรเปลี่ยนแปลงตามคาร้องขอได้

 ........................................หัวหน้างานการเงิน ......./........../...........

ความเห็นรองผู้จัดการ เห็นควรอนุมัติ / ไม่ควรอนุมัติ

 ........................................รองผู้จัดการ ......./........../...........

คาสั่งผู้จัดการ อนุมัติ / ไม่อนุมัติ

 ........................................ผู้จัดการ ......./........../...........