

## แบบเปลี่ยนแปลงคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการกองคลังและพัสดุ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

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

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

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อ .....E-Mail.....

ข้าราชการ  ผู้รับบำเหน็จ บำนาญ  พนักงานมหาวิทยาลัย  พนักงานราชการ

ลูกจ้างประจำ  ลูกจ้างชั่วคราว  อื่น ๆ.....

ประสงค์แจ้งให้กองคลังและพัสดุ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้า ดังนี้

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

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

ทั้งนี้เริ่มตั้งแต่เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไปจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงพร้อมนี้ได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้ามาพร้อมนี้แล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แจ้งไว้ข้างต้นเป็นความจริง ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

หมายเหตุ โปรดส่งถึงกองคลังและพัสดุ ก่อนวันที่ 5 ของเดือน เพื่อที่จะได้ออนได้ทันภายในเดือน  
หากส่งถึงกองคลังและพัสดุ หลังวันที่ 5 ของเดือน จะดำเนินการให้ในเดือนถัดไป