

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด
แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการ/ผู้จัดการ

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

เลขประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาเพื่อเป็นหลักฐาน
ด้วยแล้ว

บัญชีเงินฝากธนาคาร..... สาขา.....

ประเภทบัญชี.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

และเมื่อสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด โอนเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ แล้วให้ส่งข้อมูลการโอนเงิน
ผ่านช่องทาง

ข้อความ Messenger Facebook ในชื่อ.....

จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ตาม e-mail address

ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมการใช้บริการ หากธนาคารเรียกเก็บ (ถ้ามี) โดยหักจากเงินที่ข้าพเจ้าได้รับ

ลงชื่อผู้มีสิทธิรับเงิน

(.....)