

ใบสมัครรับเงิน



ออมทรัพย์ Savings A/C

กระแสรายวัน Current A/C

สาขา Branch

เพื่อสาขา For Branch

ชื่อสมาชิก Organization

โทรศัพท์ Tel.

จำนวน Cash

ทร. TR

เช็คธนาคาร CB

เช็คสำนักงาน CL

เช็คติดกัน BC

วันที่ Date

รายละเอียดผู้รับเงิน

ได้รับการรับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลายมือชื่อผู้รับเงิน Authorized Signature