

**เลขที่ ..............................**

**มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์**

**แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินผ่านธนาคาร**

**วันที่.............................................**

**เรียน หัวหน้าส่วนการเงินและบัญชี**

 **ผู้ยื่นคำขอ................................................................................โทรศัพท์...............................**

**ที่อยู่.................................................................................................................................................**

**.................................................................... จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ e-mail……………………………..**

 **ยินยอมให้มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ โอนเงินทุกประเภทผ่านบัญชีธนาคาร............................**

**สาขา...................................................................... เลขที่บัญชี.......................................................**

**โดยแนบหลักฐานประกอบ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้**

**กรณีบุคลากรมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ - สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร**

**กรณีบุคคลภายนอก ห้าง ร้าน บริษัท - สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร**

 **- สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรหรือหนังสือ**

 **จดทะเบียนพาณิชย์**

 **- สำเนาบัตรประชาชน**

 **ลงชื่อ..............................................ผู้ยื่นคำขอ**

 **(.............................................)**

**- มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์จะแจ้งข้อมูลการโอนเงินผ่านจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ e-mail**

**- กรณีที่ได้สมัครรับข้อมูล SMS ของธนาคารไว้ ธนาคารจะแจ้งข้อมูลการโอนเงิน**

**- กรณีบุคคลภายนอก ห้าง ร้าน บริษัท กรุณาส่งใบเสร็จรับเงินกลับมายังส่วนการเงินและบัญชี**

**มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ภายใน 7 วัน หลังจากได้รับเงิน**

****

**เลขที่ ..............................**

**มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์**

**แบบคำขอยกเลิก/เปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคาร**

**วันที่.............................................**

**เรียน หัวหน้าส่วนการเงินและบัญชี**

 **ผู้ยื่นคำขอ................................................................................โทรศัพท์...............................**

**ที่อยู่.................................................................................................................................................**

**.................................................................... จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ e-mail……………………………..**

 **มีความประสงค์ขอยกเลิกการรับเงินผ่านธนาคาร จากบัญชีเดิมที่ได้แจ้งไว้ ธนาคาร………..**

**………………….……………………..…………………………สาขา...................................................................**

**เลขที่บัญชี...................................................เปลี่ยนเป็นธนาคาร......................................................**

**สาขา.................................................................เลขที่บัญชี..............................................................**

**โดยแนบหลักฐานประกอบ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้**

**กรณีบุคลากรมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ - สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร**

**กรณีบุคคลภายนอก ห้าง ร้าน บริษัท - สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร**

 **- สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากรหรือหนังสือ**

 **จดทะเบียนพาณิชย์**

 **- สำเนาบัตรประชาชน**

 **ลงชื่อ..............................................ผู้ยื่นคำขอ**

 **(.............................................)**

**- มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์จะแจ้งข้อมูลการโอนเงินผ่านจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ e-mail**

**- กรณีที่ได้สมัครรับข้อมูล SMS ของธนาคารไว้ ธนาคารจะแจ้งข้อมูลการโอนเงิน**

**- กรณีบุคคลภายนอก ห้าง ร้าน บริษัท กรุณาส่งใบเสร็จรับเงินกลับมายังส่วนการเงินและบัญชี**

**มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ภายใน 7 วัน หลังจากได้รับเงิน**