

# แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง

## บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
โทรสาร.....บัตรประจำตัว.....เลขที่.....  
วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

## นิติบุคคล

ข้าพเจ้า.....ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล  
ณ.....มีสำนักงานใหญ่อยู่เลขที่.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....โดย.....  
ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของสำนักงานลงวันที่.....  
และมีหนังสือมอบอำนาจลงวันที่.....

มีความประสงค์ให้ สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง โอนเงินค่า.....  
.....จำนวนเงิน.....บาท  
ตัวอักษร.....ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่.....  
ลงวันที่.....เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....  
ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....  
ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวจากเงินที่จะได้รับ  
จากสถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูงและพร้อมที่จะจัดส่งใบเสร็จรับเงินให้ภายใน 15 วันนับแต่วันที่โอนเงินเข้าบัญชี  
เงินฝากธนาคาร

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)