

แบบคำขอรับใบนัดรับเช็ค(วางบิล)ทาง e-mail และรับโอนเงินผ่านธนาคาร
สำหรับ Vendor ผู้มีสิทธิ์รับเงิน บุคคลธรรมดา นิติบุคคล ภายนอกจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน กรรมการผู้จัดการสำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

 บุคคลธรรมดา นิติบุคคล

ข้าพเจ้า.....ที่อยู่ เลขที่.....อาคาร.....ชั้น.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของ
สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วน , บริษัท.....

ลงวันที่.....และมีหนังสือมอบอำนาจลงวันที่.....

โปรดระบุข้อมูล เลขที่บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร หรือ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

E-mail Address สำหรับแจ้งโอนเงินเข้าบัญชี (ต้องระบุ).....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความประสงค์ให้สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยส่งใบรับวางบิลตาม E-mail Address ที่ข้าพเจ้าแจ้งไว้ข้างต้น และ โอนเงิน
ค่าสินค้า / ค่าบริการ / และรายได้อื่นใดที่ได้รับตามเงื่อนไขการโอนเงินจากสำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ตั้งแต่วันที่
.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา

ประเภทบัญชี เงินฝากออมทรัพย์ เงินฝากกระแสรายวันชื่อบัญชีเลขที่บัญชี

และได้ตรวจสอบเลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารที่ระบุ สามารถใช้งานได้ตามปกติ

ทั้งนี้ ได้แนบ 1.สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร 2.หนังสือรับรองการจัดตั้งบริษัท/ร้านค้า (ถ้ามี) 3.สำเนาบัตรประชาชนผู้มี
อำนาจเรียบร้อยแล้ว หากมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ จากการโอนเงินดังกล่าวข้าพเจ้ายินยอมให้หัก
จากเงินที่จะได้รับจากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย *หมายเหตุ ลายเซ็นผู้ยื่นคำขอต้องเป็นผู้มีอำนาจตามหนังสือรับรองกำหนดเท่านั้น

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ

(.....)

...../...../.....