

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง แจ้งความประสงค์ให้ชำระซื้อสินค้า/บริการ ด้วยวิธีการจ่ายตรงเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น

ข้าพเจ้า บริษัท / ห้างร้าน .....

โดย นาย / นางสาว / นาย ..... ผู้มีอำนาจลงชื่อผูกพัน

บริษัท/ห้าง/ร้าน .....รหัสประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ที่อยู่อาคาร/ชั้น ..... เลขที่ ..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน .....ตำบล/แขวง .....อำเภอ / เขต .....

จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....หมายเลขโทรศัพท์ .....

หมายเลขแฟกซ์.....มีความประสงค์จะให้ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ชำระเงินค่าซื้อ

สินค้า/บริการ ที่มีมูลค่าตั้งแต่ 13.- บาท ขึ้นไป ด้วยวิธีการจ่ายตรง (Direct Payment) เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

ของบริษัท/ห้าง/ร้าน .....

ดังนี้ ชื่อธนาคาร .....สาขา.....

ชื่อบัญชี .....เลขที่บัญชี .....

ชื่อบัญชี (ภาษาอังกฤษ) .....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง จะเป็นผู้รับภาระค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนเงิน  
ที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

เจ้าหน้าที่พัสดุคณะ/หน่วยงาน มหาวิทยาลัยขอนแก่น  เงินงบประมาณแผ่นดิน  เงินรายได้มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ได้ตรวจสอบรายละเอียดของข้อมูลหลักผู้ขายและขอรับรองว่าข้อมูลหลักของผู้ขายนี้ได้จัดทำตามหนังสือ/ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง/สัญญา  
เลขที่ ..... เมื่อวันที่ .....ระหว่างร้านค้า/หจก./บริษัท .....(ผู้ขาย) กับ  
คณะ/หน่วยงาน .....(ผู้ซื้อ) ระยะเวลาการชำระแบ่งเป็น.....งวด

..... เจ้าหน้าที่พัสดุ

เอกสารแนบ ดังนี้

1. กรณีบุคคลธรรมดา
  - 1.1 สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 แผ่น
  - 1.2 สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 แผ่น
  - 1.3 สำเนาหน้าบัญชี พร้อมรับรองสำเนา จำนวน 1 แผ่น

หมายเหตุ : หากมีการเปลี่ยนชื่อ/สกุล ให้แนบเอกสารการเปลี่ยน จำนวน 1 แผ่น