

เลขที่บัญชี.....

ลำดับที่.....

ใบสมัครสมาชิก
ธนาคารขยะเทศบาลตำบลหนองหาร

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครใจเป็นสมาชิกของธนาคารขยะเทศบาลตำบลหนองหาร
อำเภอสันทรราย จังหวัดเชียงใหม่ วันที่สมัคร.....
ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... วัน เดือน ปีเกิด.....
อายุ.....ปี เพศ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
บัตรประชาชนเลขที่..... อายุ.....อาชีพ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ ๕๐๒๙๐
โทรศัพท์ (บ้าน)..... มือถือ.....

เงื่อนไขการรับสวัสดิการขยะประกันชีวิต หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอมอบให้.....
.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....เป็นผู้จัดการมาปนกิจ และขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ ได้แก่

๑. ๒.

๓. ๔.

โดยมีรายละเอียดเงื่อนไขดังนี้

- ให้ได้รับเต็มจำนวน
- ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่า ๆ กัน
- อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจในเงื่อนไขและระเบียบธนาคารขยะแล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เพื่อ.....

ลงชื่อ.....

(นายทรัพย์ สมณะ)

ประธานธนาคารขยะเทศบาลตำบลหนองหาร

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ
หลักฐานการสมัคร ดังนี้
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร
สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านแสดงสมาชิกทุก
คนในบ้าน

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ