

## แบบฟอร์มขอเปลี่ยนบัญชีธนาคารในการรับเงินบำนาญ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนบัญชีธนาคารในการรับเงินบำนาญ/บำเหน็จรายเดือน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแพร่ เขต 2

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

2. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน ..... เป็นข้าราชการบำนาญ/บำเหน็จรายเดือน

ในสังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาแพร่ เขต 2 มีความประสงค์ขอเปลี่ยนบัญชีธนาคารในการรับเงินบำนาญ/บำเหน็จรายเดือน/ จากเดิมธนาคาร.....

สาขา..... ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี..... เป็นธนาคาร.....

สาขา..... ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี..... เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการด้วยจักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)