

เลขที่บัญชี.....

ลำดับที่.....

ใบสมัครสมาชิก  
ธนาคารขยะหมู่บ้าน บ้านคละลมเวียน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครในเป็นสมาชิกธนาคารขยะหมู่บ้าน บ้านคละลมเวียน ตำบลสะเดา อำเภอพลับพลาซัย จังหวัดบุรีรัมย์ วันที่สมัคร.....  
ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... วัน เดือน ปี เกิด.....  
อายุ.....ปี เพศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....  
บัตรประชาชนเลขที่..... อายุพ.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์ (บ้าน)..... มือถือ.....

เงื่อนไขการรับสวัสดิการธนาคารขยะประกันชีวิต หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอมอบให้..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... เป็นผู้จัดการงานกิจ และขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ ได้แก่  
๑. .... ๒. ....  
๓. .... ๔. ....

โดยมีรายละเอียดเงื่อนไข ดังนี้

- ให้ได้รับเต็มจำนวน
- ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน
- อื่นๆ โปรดระบุ .....

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจในเงื่อนไขและจะเบียบธนาคารขยะแล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้สมัคร

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ประธานคณะกรรมการธนาคารขยะหมู่บ้าน บ้านคละลมเวียน

- สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ  
หลักฐานการสมัคร ดังนี้
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร
  - สำเนาทะเบียนบ้าน

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ