

แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรียน หัวหน้าหน่วยขับเคลื่อนนวัตกรรมเพื่อสังคมประจำพื้นที่ภาคเหนือตอนบน 1 (SID-CMRU)

ข้าพเจ้า สังกัด/หน่วยงาน
ที่อยู่หน่วยงาน ถนน หมู่ที่ แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์..... อีเมล.....
มีความประสงค์ให้หน่วยขับเคลื่อนนวัตกรรมเพื่อสังคมประจำพื้นที่ภาคเหนือตอนบน 1 (SID-CMRU) โอนเงินค่าสนับสนุน
นวัตกรรมเพื่อสังคม จำนวน บาท (.....บาทถ้วน) ตามสัญญา
รับการสนับสนุนนวัตกรรมเลขที่ ลงวันที่16..มิถุนายน...2568....
เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา
ชื่อบัญชี
เลขที่บัญชี ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่
ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวจากที่จะได้รับจากหน่วยขับเคลื่อนนวัตกรรมเพื่อสังคมประจำพื้นที่
ภาคเหนือตอนบน 1 (SID-CMRU)

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

หัวหน้าโครงการ