

เลขที่บัญชี.....

ลำดับที่.....

ใบสมัครสมาชิก

ธนาคารขยะบ้านร่มเย็น หมู่ที่ 5 ตำบลลุงเขว้า

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครใจเป็นสมาชิกของธนาคารขยะบ้านร่มเย็น หมู่ที่ ๕ ตำบลลุงเขว้า  
อำเภอหนองบุญมาก จังหวัด นครราชสีมา วันที่สมัคร.....

ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ..... ปี บัตรประชาชนเลขที่ ..... อาชีพ

..... ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ตำบล

..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

..... โทรศัพท์มือถือ .....

เงื่อนไขการรับสวัสดิการขยะประกันชีวิต หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม

ขอมอบให้ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....อยู่บ้านเลข

ที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....เป็นผู้จัดการฅาปนกิจ และขอมอบให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงิน สง

เคราะห์ได้แก่

๑. .... ๒. ....

โดยมีรายละเอียดเงื่อนไขดังนี้

ให้ได้รับเต็มจำนวน

ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่า ๆ กัน

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจในเงื่อนไขและระเบียบธนาคารขยะแล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้สมัคร

อนุมัติ

ไม่อนุมัติเพราะ.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ประธานธนาคารขยะบ้านร่มเย็น หมู่ที่ ๕ ตำบลลุงเขว้า

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ  
หลักฐานการสมัคร ดังนี้  
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร  
สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านแสดงสมาชิกทุกคนในบ้าน  
ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ  
(.....)