

เลขที่.....

แบบแจ้งข้อมูลการรับเงินโอนผ่านระบบ
KTB Corporate Online

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

อยู่บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอรับเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online โดยได้แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารมาเพื่อ
เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

กรณีเป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
ลูกจ้างชั่วคราว (รายเดือน) สำหรับเงินเดือน ค่าตอบแทน ค่าสวัสดิการ สัญญาจ้างเงิน
เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

กรณีเป็นบุคคลภายนอก ค่าจ้างที่ปรึกษา บุคลากรทางการแพทย์ ลูกจ้างชั่วคราวรายชั่วโมง
สำหรับค่าจ้าง ค่าตอบแทน
เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ประเภท.....เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

และเมื่อสถาบันมะเร็งแห่งชาติโอนเงินผ่านระบบ KTB Corporate Online แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง
ข้อความแจ้งเตือนทางโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้มีสิทธิรับเงิน

(.....)

- หมายเหตุ : 1. ขอความอนุเคราะห์เป็นบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
และแนบสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารพร้อมลงชื่อรับรองมาเพื่อเป็นหลักฐาน
2. โปรดกรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วน เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลระบบ KTB Corporate Online
3. หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อ กลุ่มงานการเงินและบัญชี โทรศัพท์ 02-2026800 ต่อ 1527
1526, 1507