

เลขที่บัญชี.....

ลำดับที่.....

**ใบสมัครสมาชิก
ธนาคารขยะตำบลวังนกแอ่น**

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครใจเป็นสมาชิกของธนาคารตำบลวังนกแอ่น หมู่.....
อำเภอวังทอง จังหวัดพิษณุโลก
ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) วัน เดือน ปีเกิด.....
อายุ.....ปี เพศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
บัตรประจำประชาชนเลขที่..... อาชีพ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์/มือถือ..... มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกของธนาคารขยะชุมชน/หมู่บ้าน
.....โดยยอมรับเงื่อนไขการรับสวัสดิการขยะประกันชีวิต ซึ่งหากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม
ขอมอบให้ (นาย/นาง/นางสาว)..... ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/มือถือ..... เป็นผู้จัดการฌาปนกิจ และขอมอบ
ให้บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ ได้แก่

๑.

๒.

๓.

โดยมีรายละเอียดเงื่อนไข ดังนี้

☐ ให้ได้รับเต็มจำนวน

☐ ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่าๆ กัน

☐ อื่น ๆ โปรดระบุ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจในเงื่อนไขและระเบียบธนาคารขยะแล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร