

แบบขอรับเงินผ่านธนาคาร

วันที่.....

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์

บุคคลธรรมดา

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
 วันที่ออกบัตร..... วันหมดอายุ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

นิติบุคคล

ข้าพเจ้า.....ชื่อจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ.....
 สำนักงานตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....
 โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลปรากฏตามหนังสือรับรองของ
 สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท.....ลงวันที่.....
 มีความประสงค์ให้ คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โอนเงินค่า.....
 จำนวนเงิน.....บาท (.....)
 ตามสัญญา ใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง เลขที่.....ลงวันที่.....เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....
 สาขา.....ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ทั้งนี้ หากมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว
 จากเงินที่จะได้รับจาก คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

อัตราค่าธรรมเนียมธนาคาร

ประเภทการบริการโอนเงิน	Direct Credit (ธ.ไทยพาณิชย์)	Smart Credit (ธนาคารอื่น)
1.พื้นที่ให้บริการในเขตสำนักหักบัญชี วงเงิน ไม่เกิน 100,000 บาท	5 บาท/รายการ	
2.พื้นที่ให้บริการนอกเขตสำนักหักบัญชี วงเงิน ไม่เกิน 100,000 บาท วงเงินตั้งแต่ 100,001 บาท	5 บาท/รายการ 5 บาท/รายการ และคิดค่าบริการเงินโอนข้ามเขต (IR) เพิ่มอีก 0.1%	
3.การโอนต่างธนาคาร วงเงิน ไม่เกิน 100,000.-บาท วงเงินตั้งแต่ 100,001 - 500,000 บาท วงเงินตั้งแต่ 500,001 - 2,000,000 บาท		10 บาท/รายการ 35 บาท/รายการ 90 บาท/รายการ