



บริษัท ทร็อง คิว จำกัด

สำนักงานใหญ่ : 2479 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กทม. 10310
Tel. 0-2716-6360-4 Fax : 0-2318-4524

วันที่.....

เรียน คุณสมชาย ศรีมาจันทร์

เรื่อง ขอลิขิตเลขที่บัญชีธนาคาร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....แผนก.....
สาขา.....ได้เปลี่ยนเลขที่สมุดบัญชีจากเดิมเลขที่.....เปลี่ยนเป็นสมุดบัญชีใหม่เลขที่.....

เนื่องจากมีเหตุผลคือ.....
.....

เอกสารที่แนบ : 1.....
2.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบและแก้ไข

ขอแสดงความนับถือ

.....

()

ตำแหน่ง.....สาขา.....

ขอรับรองว่าเป็นความจริง

.....

()

ตำแหน่ง.....สาขา.....

หมายเหตุ : พนักงานกรอกรายละเอียดและเซ็นตรงช่องแสดงความนับถือ ส่วนต้นสังกัดเซ็นตรงช่องด้านล่างสุดซ้ายมือ
พร้อมทั้งแนบเอกสารให้ครบถ้วน แล้วรีบดำเนินการส่งมาให้ฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ทันที