

เขียนที่ มริสัน เจริญเคเบิ้ลทีวี เน็ตเวิร์ค
19/12 อาคารศูนย์บริการ โทร 12 ลีเก็ด
ร.สุวิมลภาณุ ด.สุวิมล หนองคายหนอง
มริสัน กทม.

วันที่ 15 ธันวาคม 2568

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าค่าประกันสัญญา

เรียน ผู้อำนวยการกองกายภาพและสิ่งแวดล้อมยั่งยืน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสำคัญรับเงิน (แบบ กง.๐๐๓)

๒. แบบขอรับเงินผ่านธนาคาร มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๓. หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล พร้อมรายละเอียดวัตถุประสงค์ของนิติบุคคล
และบัญชีผู้ถือหุ้น สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล
หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมาย (กรณีมีการมอบอำนาจ) สำเนาบัตรประชาชน
สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจแทนนิติบุคคล

๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาสมุดเงินฝาก พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๕. ใบเสร็จรับเงินต้นฉบับ เล่มที่..... เลขที่.....

ตามที่ บริษัท เจริญเคเบิ้ลทีวี เน็ตเวิร์ค จำกัด ผู้เช่าพื้นที่บริเวณอาคารสวัสดิการ มก.
ให้บริการแพร่ภาพ ส่งสัญญาณ ระบบเคเบิ้ลทีวี ซึ่งสัญญาเช่าสิ้นสุดในวันที่ 15 ธันวาคม 2568 นั้น
บริษัทฯ มีความประสงค์ที่จะเบิกเงินค่าค่าประกันสัญญาเช่าคืนกับทางมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
เป็นจำนวนเงิน 2,801 บาท (สองพันแปดร้อยเอ็ดบาทถ้วน) โดยบริษัทฯ ขอมอบอำนาจให้

(นาย/นาง/นางสาว) สุเทพ อ้วน อยู่บ้านเลขที่ 30/29 หมู่ที่ 10

แขวง/ตำบล ดงสว่าง เขต/อำเภอ สีสุภาพ จังหวัด ยโสธร

รหัสไปรษณีย์ 12150 เป็นผู้ดำเนินการแทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)



ผู้เช่า

(นาย สุเทพ อ้วน)

ผู้รับมอบอำนาจจากบริษัท เจริญเคเบิ้ลทีวี เน็ตเวิร์ค จำกัด

โทรศัพท์ 093-3289353



แบบคำขอรับเงินผ่านธนาคาร
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

วันที่ 15 เดือน 5.ค พ.ศ. 2568

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สันเทพ อึ้งอัมพร ตำแหน่ง

คณะ/สำนัก/สถาบัน/วิทยาเขต/กอง

อยู่บ้านเลขที่ 30/29 หมู่ที่ 10 ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง คลองหลวง

อำเภอ/เขต คลองหลวง จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12150

โทรศัพท์ 093-7289357

☐ ข้าราชการ

บัตรประจำตัว ☐ พนักงาน เลขที่ วันที่ออกบัตร วันที่หมดอายุ

☐ ลูกจ้างประจำ

☒ บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ 3160301025239

วันที่ออกบัตร 15 กค 2568 วันที่บัตรหมดอายุ 4 กค 2572

มีความประสงค์ขอรับเงินผ่านธนาคาร สาขา

เลขที่บัญชี ดังมีรายการ ต่อไปนี้

ประเภทเงินที่ขอโอนเข้าบัญชี

- | | | |
|---|-----------------|-----|
| 1. <input type="checkbox"/> ค่ารักษาพยาบาล | จำนวนเงิน | บาท |
| 2. <input type="checkbox"/> ค่าการศึกษาของบุตร | จำนวนเงิน | บาท |
| 3. <input type="checkbox"/> ค่าตอบแทน | จำนวนเงิน | บาท |
| 4. <input type="checkbox"/> ค่าวัสดุ | จำนวนเงิน | บาท |
| 5. <input type="checkbox"/> ค่าใช้สอย | จำนวนเงิน | บาท |
| 6. <input checked="" type="checkbox"/> เงินค่าปกครองศึกษา | จำนวนเงิน 2801 | บาท |

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ

(สันเทพ อึ้งอัมพร)

หมายเหตุ : กาเครื่องหมาย ☒ ในช่อง ☐ ช่องใดช่องหนึ่ง