

เลขที่บัญชี.....

ลำดับที่.....

ใบสมัครสมาชิก

กองทุนธนาคารขยะชุมชนตำบลบัวงาม

ข้อมูลสมาชิก

ชื่อ-สกุล (เด็กหญิง,เด็กชาย,นาย,นาง,นางสาว).....

วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ..... ปีศาสนา.....

เพศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... อาชีพ..... บัตร

ประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้าน

เลขที่..... หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....มือถือ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

หลักฐานการสมัครบุคคลในพื้นที่ ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

หลักฐานการสมัครบุคคลนอกพื้นที่ ดังนี้

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร

☐ หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

