

เลขที่บัญชี...../.....

ใบสมัครสมาชิก
ธนาคารขยะองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสัง

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครใจเป็นสมาชิกของธนาคารขยะองค์การบริหารส่วนตำบลโนนสัง

วันที่สมัคร.....

ชื่อสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

วัน เดือน ปี เกิด..... อายุ.....ปี

บัตรประชาชนเลขที่.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

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

โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจในเงื่อนไขแล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(นายทองวรรณ จิตโชติ)

ประธานกรรมการบริหารธนาคารขยะฯ

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

หลักฐานการสมัคร

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่