

แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ อว ...8710.1/.....

วันที่ 29 กค 2563

ถึง สำนักงานอธิการบดี ฝ่ายบริหารข้อมูลทรัพยากร

ชื่อหน่วยงาน คณะมนุษยศาสตร์ รหัสหน่วยงาน 1201000000

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย นางสาวรัชฎาพร ฤทธิจันทร์

รหัสผู้ขาย (จากระบบ SWU-ERP) SWU-ERP เป็นผู้กรอก หลังจากได้รับเอกสารเรียบร้อยแล้ว

ที่อยู่ผู้ขาย 97 ซอยติวานนท์ 52 ตำบลท่าทราย อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000

หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 081-850-9471

หมายเลขโทรสาร อีเมล fahtoday@yahoo.com

☒ บุคคลธรรมดา - เลขประจำตัวประชาชน / Passport Number 5-1201-00043-73-9☐ นิติบุคคล - เลขประจำตัวผู้เสียภาษีกลุ่มลูกค้าทางธุรกิจ ☐ Z001 นิติบุคคล ☐ Z002 บุคคล ☐ Z003 หน่วยงานรัฐ, รัฐวิสาหกิจ ☐ Z004 สถาบันการเงิน ☐ Z005 หน่วยงานภายใน มศว ☐ Z006 นิสิต

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของลูกหนี้ จำนวน2..... ฉบับ ดังนี้

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร (ชื่อบัญชีธนาคารต้องตรงกับชื่อที่จดทะเบียนเท่านั้น)

☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน☐ สำเนาหนังสือรับรองบริษัทฯ / สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี)☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)☐ อื่นๆ (ระบุ)

ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบข้อมูลหลักผู้ขายถูกต้องครบถ้วนทุกประการแล้ว

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนงาน (*)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อัมขลิ จันทรเสม)

ตำแหน่ง คณบดีคณะมนุษยศาสตร์

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารข้อมูลทรัพยากร

ผู้รับเอกสารและบันทึกข้อมูลลงระบบ SWU-ERP เมื่อวันที่

ลงชื่อ ผู้รับเอกสาร

(.....)

ตำแหน่ง

ใบขอเพิ่มข้อมูลผู้ค้า (Business Partner)

ด้วยมหาวิทยาลัยได้กำหนดให้มีโครงการเปลี่ยนแปลงระบบบริหารข้อมูลทรัพยากร (SWU-ERP) โดยให้ส่วนการคลังโอนเงินจ่ายตรงให้กับผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ผ่านธนาคาร ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับจ้าง จะได้รับเงินรวดเร็วกว่าปัจจุบัน ดังนั้น จึงขอความร่วมมือให้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างส่งเอกสารโดยรับรองสำเนาพร้อมทั้งกรอกรายละเอียดข้อมูลดังต่อไปนี้

หลักฐาน	กลุ่มผู้ค้า
☒ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร *	☐ นิติบุคคล
☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน * (กรณีเป็นบุคคล)	☒ บุคคลธรรมดา/อ.พิเศษ ที่ไม่ใช่บุคลากร มศว
☐ สำเนาหนังสือรับรองบริษัทฯ * (กรณีเป็นนิติบุคคล)	☐ นิสิต ทุกประเภท * (แนบสำเนานิสิตเพิ่มเติม)
☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี)	☐ หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ
☐ สำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	☐ สถาบันการเงิน
☐ เอกสารอื่น ๆ (โปรดระบุ)	☐ หน่วยงานภายใน มศว
☐ สำนักงานใหญ่	☐ บุคลากร กรุณาติดต่อกับ ส่วนทรัพยากรบุคคล
☐ สาขาอื่น ๆ (โปรดระบุ)	

ข้อมูลผู้ขาย / ผู้รับจ้าง

ชื่อบริษัทผู้ขาย / ผู้รับจ้าง (ภาษาไทย)นางสาวรัชฎาพร ฤทธิจันทร์.....
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ข้อมูลที่อยู่ของผู้ขาย / ผู้รับจ้าง

ตั้งอยู่เลขที่ 97 หมู่ที่ ซอย ต.วานนท์ 52 ถนน
หมู่บ้าน / อาคาร ชั้น
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต เมืองนนทบุรี
จังหวัด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000
หมายเลขโทรศัพท์ หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 081-850-9471
หมายเลขโทรสาร อีเมล fahtoday@yahoo.com

ใบขอเพิ่มข้อมูลผู้ค้า (Business Partner) (ต่อ)

ด้วยมหาวิทยาลัยได้กำหนดให้มีโครงการเปลี่ยนแปลงระบบบริหารข้อมูลทรัพยากร (SWU-ERP) โดยให้ส่วนการคลังโอนเงินจ่ายตรงให้กับผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ผ่านธนาคาร ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับจ้าง จะได้รับเงินรวดเร็วกว่าปัจจุบัน ดังนั้น จึงขอความร่วมมือให้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างส่งเอกสารโดยรับรองสำเนาพร้อมทั้งกรอกรายละเอียดข้อมูลดังต่อไปนี้

ข้อมูลทางธนาคารของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

ชื่อธนาคาร ...กรุงไทย จำกัด (มหาชน)..... สาขา ...สี่แยกสนามจันทร์.....

ประเภทบัญชี ☐ ออมทรัพย์ ☐ กระแสรายวัน

ชื่อเจ้าของบัญชี (ภาษาไทย) ...นางสาวรัชฎาพร ฤทธิจันทร์.....

หมายเลขบัญชีธนาคาร719-0-76147-0.....

หมายเหตุ ชื่อบัญชีธนาคารต้องตรงกับชื่อที่จดทะเบียนบริษัท และให้ระบุบัญชีธนาคารเพียงบัญชีเดียวเท่านั้น

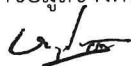
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดถูกต้องครบถ้วน

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....นางสาวรัชฎาพร ฤทธิจันทร์.....)

วันที่

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นข้อมูลจริง



(นายอาคม ฐปสุวรรณ)

หัวหน้างานคลังและพัสดุ

คณะมนุษยศาสตร์

หนังสือยินยอมในการหักค่าธรรมเนียมการโอนเงินค่าสินค้าและบริการต่างธนาคาร

กรณีที่ไมใช่ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด มหาชน (SCB) เท่านั้น

หมายเหตุ มหาวิทยาลัยจะแจ้งโอนการชำระค่าสินค้าและบริการผ่านบัญชีธนาคาร กรุณากรอกรายละเอียดสำหรับตรวจสอบข้อมูล

ชื่อบริษัท / ห้างหุ้นส่วน / ร้านค้า *นางสาวรัชฎาพร...ฤทธิจันทร์.....

อีเมล *fahtoday@yahoo.com.....

1. ระยะเวลาการรอจ่าย (Credit term) วัน
2. การโอนเงินค่าสินค้าและบริการต่างธนาคาร
ชื่อธนาคารกรุงไทย.จำกัด.(มหาชน).....
สาขาสี่แยกสนามจันทร์.....
ประเภทบัญชี ☒ ออมทรัพย์ ☐ กระแสรายวัน
ชื่อเจ้าของบัญชีนางสาวรัชฎาพร...ฤทธิจันทร์.....
หมายเลขบัญชีธนาคาร719-0-76147-0.....
3. ข้าพเจ้ายอมรับการชำระหนี้แบบต่างธนาคาร และยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการตามเอกสารแนบท้าย

ขอแสดงความนับถือ

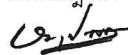
.....
(.....นางสาวรัชฎาพร...ฤทธิจันทร์.....)

วันที่

หมายเหตุ และเงื่อนไข

- กรณีเป็นธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด มหาชน (SCB) ไม่จำกัดยอดเงินโอน และฟรีค่าธรรมเนียมการโอน
- * กรณีโอนเงินต่างธนาคาร เป็นรายการแบบ Next Day ยอดเงินโอนไม่เกิน 2,000,000 บาท ค่าธรรมเนียมต่อรายการ รายการละ 8 บ.
- หากบริษัทของท่านตรวจสอบแล้ว ไม่พบการโอนเงินเข้าบัญชีภายในวันที่/งวดที่กำหนด ขอให้ท่านติดต่อกลับมายังส่วนการคลัง มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ภายใน 3 วันทำการ นับจากวันที่มหาวิทยาลัยกำหนดโอนเงิน ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยจะไม่รับผิดชอบต่อความสูญเสียเสียหายต่าง ๆ หรือค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในทุกกรณี
- มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒจะส่งยืนยันการโอนผ่านอีเมล โดยฟรีค่าธรรมเนียม

ขอรับรองว่า น.ส.รัชฎาพร ฤทธิจันทร์ รับทราบเงื่อนไขการหักค่าธรรมเนียมการโอนเงินแล้ว


(นายอาคม ฐปสุวรรณ)
หัวหน้างานคลังและพัสดุ
คณะมนุษยศาสตร์