

เลขที่บัญชี.....  
ลำดับที่.....

ใบสมัครสมาชิก

ธนาคารขยะ .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครใจเป็นสมาชิกของธนาคารขยะ.....

ตำบล ศรีดอนมูล อำเภอ เชียงแสน จังหวัด เชียงราย วันที่สมัคร.....

หมู่ที่ .....ชื่อ-สกุล.....วัน เดือน ปีเกิด.....

อายุ.....ปี เพศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ ..... ศาสนา.....

บัตรประชาชนเลขที่ ..... อาชีพ.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....มือถือ .....

เงื่อนไขการรับสวัสดิการขยะประกันชีวิต หากข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ขอมอบให้.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล ..... อำเภอ .....

จังหวัด..... เป็นผู้จัดการชาปณกิจ และขอมอบใบบุคคลต่อไปนี้เป็นผู้รับเงินสงเคราะห์ได้แก่

๑. .... ๒. ....

๓. .... ๔. ....

โดยมีรายละเอียดเงื่อนไขดังนี้

- ให้ได้รับจำนวนเต็ม
- ให้ได้รับส่วนแบ่งเท่า ๆ กัน
- อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจในเงื่อนไขและระเบียบธนาคารขยะแล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้สมัคร