



คำขอใช้บริการ/เปลี่ยนแปลงข้อมูล และหนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร  
เพื่อชำระค่าสินค้าและบริการผ่านระบบงาน Corporate Group Payment

เลขที่อ้างอิง (ส่วนของธนาคาร).....  
เรียน บmo. ธนาคารกรุงไทย สาขา/หน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า /บริษัท /ห้างหุ้นส่วนจำกัด /หน่วยงาน.....(ภาษาไทย)  
 สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
 เขต/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....Email.....  
 เลขประจำตัวประชาชน:  เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร:   
 (Citizen ID) (Tax ID)  
 โดย นาย/นาง/นางสาว .....ผู้มีอำนาจกระทำการแทน มีความประสงค์ดังต่อไปนี้