

เลขที่บัญชี.....
ที่.....

ลำดับ

ใบสมัครสมาชิก
ธนาคารขยะองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครใจเป็นสมาชิกของธนาคารขยะหมู่ 7 บ้านเขาจันทร์
อำเภอ..... จังหวัด..... วันที่สมัคร..... ชุมชน.....
ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... วัน เดือน ปีเกิด.....
อายุ..... ปี เพศ..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... ศาสนา.....
บัตรประชาชนเลขที่..... อาชีพ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (บ้าน)..... มือถือ

ลงชื่อ
(.....)

ผู้สมัคร

- ☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติเพราะ.....

ลงชื่อ
(.....)

ประธานธนาคารขยะองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชะเมา

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ
หลักฐานการสมัคร ดังนี้
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ธนาคารขยะฯ
(.....)