



แบบฟอร์มการเปลี่ยนแปลงที่อยู่/ ข้อมูลธนาคาร
CHANGE OF ADDRESS/BANK APPLICATION

วันที่ /DATE: / /

ก่อนเปลี่ยนแปลง/BEFORE CHANGE	
รหัสลูกค้า Customer ID:	ชื่อ Name:
หมายเลขโทรศัพท์ Mobile Number:	โทรสาร FAX: อีเมล E-mail:
ที่อยู่ Address:	
ชื่อธนาคาร Name of the bank:	
หมายเลขบัญชี Account No:	
หลังเปลี่ยนแปลง/AFTER CHANGE	
รหัสลูกค้า Customer ID:	ชื่อ Name:
หมายเลขโทรศัพท์ Mobile Number:	โทรสาร FAX: อีเมล E-mail:
ที่อยู่ Address:	
ข้อมูลธนาคาร/BANK INFORMATION	
หลังเปลี่ยนแปลง AFTER CHANGE	ชื่อธนาคาร Name of the bank:
ชื่อสาขา Branch name:	หมายเลขบัญชี Account No:
ชื่อเจ้าของบัญชี Account holder's name:	
เหตุผลที่เปลี่ยน Reason for change:	ลายเซ็นของผู้สมัคร Applicant signature:
<p>กรุณาตรวจสอบว่าข้อมูลทั้งหมดถูกต้องและเป็นปัจจุบัน หากข้อมูลดังกล่าวมีข้อผิดพลาดใดๆ เอกสารฉบับนี้จะถือเป็นโมฆะ Please verify that all information on this request is correct and current.If you fail to legibly provide your information correctly this application will not be valid.</p> <p>ผู้สมัครต้องแนบบัตรประชาชนและสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารเพื่อดำเนินการเปลี่ยนแปลงข้อมูล Applicant must provide picture ID&bank account copy for processing.</p> <p>ผู้สมัครไม่สามารถระบุวันที่เปลี่ยนแปลงด้วยตนเอง บริษัท อินาจิด (ไทยแลนด์) จำกัด ขอสงวนสิทธิ์ในการให้คำอธิบายของบริษัท และการตัดสินใจตามนโยบายการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสมของบริษัท The applicant can not assign the change date, Enagic (THAILAND) CO.,LTD reserve the right to the explanation and decision of replacement policy here at anytime.</p>	
ลายเซ็นของผู้สมัคร/Signature of Applicant: _____	