

แบบแจ้งความประสงค์ในการรับเงินด้วยวิธีการโอน  
ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร (Internet Banking)

เรียน ผู้พิพากษาศาลจังหวัดกาญจนบุรี

ข้าพเจ้า.....โจทก์ / จำเลย / ผู้มีสิทธิรับเงิน  
ในคดีหมายเลขดำที่...../.....คดีหมายเลขแดงที่...../.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับเงิน

- ค่าธรรมเนียม
- ค่าปรับ / ค่าปรับผู้ประกัน
- เงินกลาง.....
- ค่าส่งค่าคู่ความ
- อื่นๆ ระบุ.....

ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร (Internet Banking)

- เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารระบบพร้อมเพย์ ตามเลขที่บัตรประจำตัวประชาชนข้างต้น
- เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....ประเภท.....  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....Code.....

โดยได้แนบ

- สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร (ออมทรัพย์ / เผื่อเรียก)
- สำเนาหน้าสมุดเช็คธนาคาร / หนังสือรับรองบัญชีเงินฝากของธนาคาร (กระแสรายวัน)
- อื่นๆ.....

มาเพื่อเป็นหลักฐานด้วยแล้ว และเมื่อ.....

โอนเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร (Internet Banking) แล้ว ให้ส่งข้อมูลการโอนเงินผ่านช่องทาง

- ข้อความแจ้งเตือนผ่านโทรศัพท์มือถือ (SMS) ที่หมายเลข.....
- จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ตาม E-mail address.....

ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมในการใช้บริการ หากธนาคารเรียกเก็บ (ถ้ามี) โดยหักจากเงินที่  
ข้าพเจ้าได้รับและประสงค์ใช้บัญชีธนาคารนี้ในการรับโอนเงินตลอดไป จนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงเป็น  
ลายลักษณ์อักษร

ลงชื่อ.....ผู้มิสิทธิรับเงิน

(.....)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

วันที่.....