

## แบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขาย

ที่ อว .....

วันที่ .....

ถึง สำนักงานอธิการบดี ฝ่ายบริหารข้อมูลทรัพยากร

ชื่อหน่วยงาน ..... รหัสหน่วยงาน .....

ขอส่งแบบขออนุมัติข้อมูลหลักผู้ขายโดยมีรายละเอียดดังนี้

ชื่อผู้ขาย .....

รหัสผู้ขาย (จากระบบ SWU-ERP) SWU-ERP เป็นผู้กรอก หลังจากรับเอกสารเรียบร้อยแล้ว .....

ที่อยู่ผู้ขาย .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ .....

หมายเลขโทรสาร ..... อีเมล .....

 บุคคลธรรมดา - เลขประจำตัวประชาชน / Passport Number ..... นิติบุคคล - เลขประจำตัวผู้เสียภาษี .....กลุ่มลูกค้าทางธุรกิจ  Z001 นิติบุคคล  Z002 บุคคล  Z003 หน่วยงานรัฐ, รัฐวิสาหกิจ  Z004 สถาบันการเงิน  Z005 หน่วยงานภายใน มศว  Z006 นิสิต

โดยมีเอกสาร / หลักฐานประกอบของลูกหนี้ จำนวน ..... ฉบับ ดังนี้

- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร / เอกสารบัญชีธนาคาร (ชื่อบัญชีธนาคารต้องตรงกับชื่อที่จดทะเบียนเท่านั้น)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาหนังสือรับรองบริษัท / สำเนาหนังสือจดทะเบียนการค้า
- สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี)
- สำเนาหนังสือจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)
- อื่นๆ (ระบุ) .....

ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบข้อมูลหลักผู้ขายถูกต้องครบถ้วนทุกประการแล้ว

ลงชื่อ ..... หัวหน้าส่วนงาน (\*)

( .....

ตำแหน่ง .....

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบริหารข้อมูลทรัพยากร

ผู้รับเอกสารและบันทึกข้อมูลลงระบบ SWU-ERP เมื่อวันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับเอกสาร

( .....

ตำแหน่ง .....

.....

## ใบขอเพิ่มข้อมูลผู้ค้า (Business Partner)

ด้วยมหาวิทยาลัยได้กำหนดให้มีโครงการเปลี่ยนแปลงระบบบริหารข้อมูลทรัพยากร (SWU-ERP) โดยให้ส่วนการคลังโอนเงินจ่ายตรงให้กับผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ผ่านธนาคาร ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับจ้าง จะได้รับเงินรวดเร็วกว่าปัจจุบัน ดังนั้น จึงขอความร่วมมือให้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างส่งเอกสารโดยรับรองสำเนาพร้อมทั้งกรอกรายละเอียดข้อมูลดังต่อไปนี้

หลักฐาน	กลุ่มผู้ค้า
<input type="checkbox"/> สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร *	<input type="checkbox"/> นิติบุคคล
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน * (กรณีเป็นบุคคล)	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา/อ.พิเศษ ที่ไม่ใช่บุคลากร มศว
<input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองบริษัทฯ * (กรณีเป็นนิติบุคคล)	<input type="checkbox"/> นิสิต ทุกประเภท * (แนบสำเนาบัตรนิสิตเพิ่มเติม)
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/> หน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ
<input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือจดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/> สถาบันการเงิน
<input type="checkbox"/> เอกสารอื่น ๆ (โปรดระบุ) .....	<input type="checkbox"/> หน่วยงานภายใน มศว
<input type="checkbox"/> สำนักงานใหญ่	<input type="checkbox"/> บุคลากร กรุณาติดต่อกับ ส่วนทรัพยากรบุคคล
<input type="checkbox"/> สาขาอื่น ๆ (โปรดระบุ) .....	

### ข้อมูลผู้ขาย / ผู้รับจ้าง

ชื่อบริษัทผู้ขาย / ผู้รับจ้าง (ภาษาไทย) .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี .....

### ข้อมูลที่อยู่ของผู้ขาย / ผู้รับจ้าง

ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....

หมู่บ้าน / อาคาร ..... ชั้น .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ .....

หมายเลขโทรสาร ..... อีเมล .....

## ใบขอเพิ่มข้อมูลผู้ค้า (Business Partner) (ต่อ)

ด้วยมหาวิทยาลัยได้กำหนดให้มีโครงการเปลี่ยนแปลงระบบบริหารข้อมูลทรัพยากร (SWU-ERP) โดยให้ส่วนการคลังโอนเงินจ่ายตรงให้กับผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ผ่านธนาคาร ซึ่งผู้ขาย/ผู้รับจ้าง จะได้รับเงินรวดเร็วกว่าปัจจุบัน ดังนั้น จึงขอความร่วมมือให้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างส่งเอกสารโดยรับรองสำเนาพร้อมทั้งกรอกรายละเอียดข้อมูลดังต่อไปนี้

ข้อมูลทางธนาคารของผู้ขาย/ผู้รับจ้าง

ชื่อธนาคาร ..... สาขา .....

ประเภทบัญชี  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน

ชื่อเจ้าของบัญชี (ภาษาไทย) .....

หมายเลขบัญชีธนาคาร .....

หมายเหตุ **ชื่อบัญชีธนาคารต้องตรงกับชื่อที่จดทะเบียนบริษัท และให้ระบุบัญชีธนาคารเพียงบัญชีเดียวเท่านั้น**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดถูกต้องครบถ้วน

ขอแสดงความนับถือ

.....

วันที่ .....

( ..... )

## หนังสือยินยอมในการหักค่าธรรมเนียมการโอนเงินค่าสินค้าและบริการต่างธนาคาร

## กรณีที่ไม่ใช่ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด มหาชน (SCB) เท่านั้น

หมายเหตุ มหาวิทยาลัยจะแจ้งโอนการชำระค่าสินค้าและบริการผ่านบัญชีธนาคาร กรุณากรอกรายละเอียดสำหรับตรวจสอบข้อมูล

ชื่อบริษัท / ห้างหุ้นส่วน / ร้านค้า \* .....

อีเมล \* .....

1. ระยะเวลาการรอจ่าย (Credit term) ..... วัน
2. การโอนเงินค่าสินค้าและบริการต่างธนาคาร  
ชื่อธนาคาร .....
- สาขา .....
- ประเภทบัญชี  ออมทรัพย์  กระแสรายวัน
- ชื่อเจ้าของบัญชี .....
- หมายเลขบัญชีธนาคาร .....
3. ข้าพเจ้ายอมรับการชำระหนี้แบบต่างธนาคาร และยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขทุกประการตามเอกสารแนบท้าย

ขอแสดงความนับถือ

.....

วันที่ .....

( ..... )

หมายเหตุ และเงื่อนไข

- กรณีเป็นธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด มหาชน (SCB) ไม่จำกัดยอดเงินโอน และฟรีค่าธรรมเนียมการโอน
- \* กรณีโอนเงินต่างธนาคาร เป็นรายการแบบ Next Day ยอดเงินโอนไม่เกิน 2,000,000 บาท ค่าธรรมเนียมต่อรายการ รายการละ 8 บ.
- หากบริษัทของท่านตรวจสอบแล้ว ไม่พบการโอนเงินเข้าบัญชีภายในวันที่/งวดที่กำหนด ขอให้ท่านติดต่อกลับมายังส่วนการคลัง มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ภายใน 3 วันทำการ นับจากวันที่มหาวิทยาลัยกำหนดโอนเงิน ทั้งนี้ มหาวิทยาลัยจะไม่รับผิดชอบต่อความสูญเสียเสียหายต่าง ๆ หรือค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในทุกกรณี
- มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒจะส่งยืนยันการโอนผ่านอีเมล โดยฟรีค่าธรรมเนียม