

ใบสมัคร สินเชื่อ

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น		э́ип /	
Customer ID	Sale/Agent ID	Campaign Code	
Verified by:		เลขที่สัญญา 🔃 - 📉 - 🦳 - 🦳 -	

Verified by:	เลขที่สัญญา 🔃 - 🔲 - 🦳	
ข้อมูลผู้สมั	คร	
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) นาย / นาง / นางสาว	ปีเดือน บัตรหมดอายุ ปริญญาตรี สูงกว่าปริญณ	//
เลขที่ เลขที่ห้องพัก ชอย ถนน	แขวง/ตำนล	เขต/อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน		
<u>ลักษณะที่อยู่อาศัย</u> บ้านเดี่ยว บ้านแฝด ทาวน์เฮาส์ อาคารพ		_
สถานภาพที่อยู่อาศัย เป็นของตนเอง เป็นของสมาชิกในครอบครัว เ		_
ผ่อน/เช่าอยู่เดือนละบาท อาศัยมานาน	ปีเดือน จำนวนผู้พักอาศัย	 Jคน
ข้อมูลการทำงาน ชื่อบริษัท	รายได้ส่วนบุคคลต่อเดื	อนบาท
รายได้ส่วนบุคคลอื่นๆ ต่อเดือนบาท แหล่งที่มาของราย	·	
ที่อยู่ เลขที่ อาคาร		
ถนนเขต/อำเภอเขต/อำเภอ		
โทรศัพท์ เบอร์ต่อ เบอร์แฟกซ์		
<u>วัตถุประสงค์การขอกู้</u> สถานประกอบการ / คลินิก		
บุคคลอ้างอิง 1. ชื่อ-นามสกุล	. ໂns	ความสัมพันธ์
บุคคลอ้างอิง 2. ชื่อ-นามสกุล	. îns	ความสัมพันธ์
หมายเหตุ: บริษัทฯ ไม่มีนโยบายให้เจ้าหน้าที่เรียกรับเงินค่าทำลัญญา a	งชื่อ	(ผู้สมัคร)

หมายเหตุ: บริษัทฯ ไม่มีนโยบายให้เจ้าหน้าที่เรียกรับเงินค่าทำลัญญ หรือเงินค่าบริการอื่นใดจากลูกค้าเป็นกรณีพิเศษโดยเด็ดขาด

วันที่...../...../.....