***หัวจดหมายของนิติบุคคล***

**แบบฟอร์มคำขอหนังสือยืนยันยอดธนาคารเฉพาะบัญชีที่มีการปิดระหว่างงวด/ปี**

เลขที่อ้างอิงของเอกสารคำขอ *..(ที่สำนักงานสอบบัญชีกำหนดขึ้น)*

วันที่

เรียน ผู้จัดการ.....*(สำนักงานใหญ่/สาขา)*........

*(ชื่อ และ ที่อยู่ของธนาคาร)*

เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ

1. งบการเงินสำหรับงวด/ปีสิ้นสุดวันที่.............................................................
2. บริษัท *(ชื่อบริษัท)*
3. เลขทะเบียนนิติบุคคล

บริษัทฯ ใคร่ขอความกรุณาธนาคารได้**โปรดให้ข้อมูลเลขที่บัญชีที่มีการปิดระหว่างงวด/ปี** ของทุกบัญชีและทุกธุรกรรมทางการเงินที่บริษัทฯมีกับธนาคารไม่ว่าจะเป็นกับสาขาใดของธนาคารก็ตาม ตามรายละเอียดที่แนบมานี้ หากบริษัทฯ   
ไม่มีการปิดบัญชีระหว่างงวด/ปี โปรดระบุไว้โดยชัดเจนว่า **“ไม่มี”** แก่ผู้สอบบัญชีตามรายละเอียดดังนี้

**รายละเอียดผู้สอบบัญชี :**

ชื่อ-นามสกุล .................................................................................................................................................

บริษัท/สำนักงาน/อิสระ .......*(โปรดระบุชื่อบริษัท/สำนักงาน หรือระบุว่าเป็นผู้สอบบัญชีอิสระ)*............................

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร................................................................................................................................

หมายเลขโทรศัพท์.........................................................................................................................................

อีเมล์............................................................................................................................................................

*โปรดทำเครื่องหมาย X กรณีประสงค์จะให้ธนาคารส่งหนังสือยืนยันยอดธนาคารทางอีเมล์\**

(\*การตอบกลับทางอีเมล์ขึ้นอยู่กับแต่ละธนาคาร และเมื่อธนาคารส่งทางอีเมล์แล้ว ธนาคารจะไม่นำส่งทางไปรษณีย์)

ทั้งนี้ ค่าธรรมเนียม/ค่าบริการจากการให้ข้อมูลนี้ ให้หักจากบัญชีของบริษัทฯ เลขที่ ................................สาขา .....................................................ในกรณีที่บัญชีดังกล่าวไม่มีเงิน หรือมีเงินไม่เพียงพอให้หัก บริษัทฯ ยังคงให้ถือว่าการยินยอมตามหนังสือฉบับนี้มีผลใช้บังคับกับบัญชีเงินฝากอื่นๆ ของบริษัทฯ ที่มีอยู่กับธนาคาร เพื่อการดำเนินการดังกล่าว อย่างไรก็ดี   
หากบัญชีที่จะดำเนินการหักค่าธรรมเนียม/ค่าบริการดังกล่าวข้างต้นเป็นบัญชีประเภทบัญชีกระแสรายวันและมีวงเงินกู้เบิกเงินเกินบัญชี บริษัทฯ ตกลงยินยอมให้ธนาคารหักเงินในวงเงินกู้เบิกเงินเกินบัญชีเพื่อชำระค่าธรรมเนียม รวมถึงค่าบริการ เบี้ยปรับ และค่าใช้จ่ายต่างๆ (ถ้ามี) ด้วย โดยให้ถือว่าเป็นหนี้กู้เบิกเงินเกินบัญชี และบริษัทฯ ยินยอมผูกพันรับผิดชอบชำระคืน ตามเงื่อนไขและข้อตกลงที่กำหนดไว้ในสัญญากู้เบิกเงินเกินบัญชี ที่ทำให้ไว้กับธนาคารทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

.....................................................................

(ชื่อ-สกุล...................................................)

(กรรมการผู้มีอำนาจลงนามตามหนังสือรับรองของกระทรวงพาณิชย์ หรือ

ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายของบัญชีที่ระบุข้างต้น)

ตราประทับ

ของบริษัทฯ

(ถ้ามี)