



# สภาวิชาชีพบัญชี

444/1 ถนนสามเสน แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300  
โทรศัพท์ 0-2668-8535-8 โทรสาร 0-2241-4608, 0-2241-4651

สวช. 3

รูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว  
1 ใบ

## คำขอต่ออายุสมาชิก

วันที่.....

### ข้อมูลสมาชิก

ข้าพเจ้า นาย /นาง/นางสาว /ยศ.....

ที่อยู่ เลขที่ ..... หมู่ที่..... อาคาร..... หมู่บ้าน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสสมาชิก □□-□□-□□□□□□□□ เลขบัตรประจำตัวประชาชน □□□□□□□□□□□□□□

### ต่ออายุสมาชิกภาพ ประเภท

สมาชิกสามัญ		สมาชิกวิสามัญ		สมาชิกสมทบ	
<input type="checkbox"/> ราย 1 ปี	500.- บาท	<input type="checkbox"/> ราย 1 ปี	500.- บาท	<input type="checkbox"/> ราย 1 ปี	300.- บาท
<input type="checkbox"/> ราย 3 ปี	1,500.- บาท	<input type="checkbox"/> ราย 3 ปี	1,500.- บาท	<input type="checkbox"/> ราย 3 ปี	900.- บาท
<input type="checkbox"/> ราย 5 ปี	2,500.- บาท	<input type="checkbox"/> ราย 5 ปี	2,500.- บาท	<input type="checkbox"/> ราย 5 ปี	1,500.- บาท

### ข้อมูลการชำระเงิน

ข้าพเจ้าได้ชำระเงินค่าบำรุง เป็น :-

- เงินสดชำระกับเจ้าหน้าที่สภาวิชาชีพบัญชี
- นำฝากเงินเข้าบัญชีสภาวิชาชีพบัญชี ชื่อบัญชี "สภาวิชาชีพบัญชี" ประเภทบัญชี ออมทรัพย์
  - ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) สาขาราชวิถี เลขที่บัญชี 131 - 0 - 85920 - 0
  - ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาซอยเทเวศร์ เลขที่บัญชี 070 - 0 - 00607 - 9
  - ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาบางกระบือ เลขที่บัญชี 007 - 2 - 67520 - 7
  - ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเทเวศร์ เลขที่บัญชี 020 - 2 - 57777 - 2

- แคนเซอร์เช็คสั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี (โดยขีดคร่อมเช็คและขีดฆ่า "หรือผู้ถือ")

ธนาคาร..... เลขที่.....

- ธนาณัติ สั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี ปณ. วังเทเวศร์ เลขที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

-----สำหรับเจ้าหน้าที่-----

ข้อมูลการออกใบเสร็จ	ข้อมูลการออกบัตร
ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่..... เลขที่..... วันที่ ..... /...../.....จำนวน.....บาท	ออกบัตรวันที่ ..... ส่งบัตรวันที่ .....