



ที่ มท ๐๘๐๓.๓/ว ๕๕๑/ค

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

ด้วยสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินขอให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดจัดทำหนังสือยืนยันยอดเงินฝากธนาคาร ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ และส่งให้ธนาคารรับรองยอดทุกบัญชีที่เปิดไว้กับธนาคารในนามสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดตามแบบฟอร์มแนบท้าย พร้อมสอดซองติดแสตมป์เจ้าหน้าที่ของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน เพื่อให้ธนาคารส่งถึงสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินโดยตรง สำหรับสิ่งที่ส่งมาด้วยให้เปิดดูที่เว็บไซต์ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น www.dla.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการต่อไป



กองคลัง

กลุ่มงานบัญชี

โทร. ๐ ๒๒๔๓ ๒๒๒๕

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๒๔

หนังสือยืนยันยอดเงินฝากธนาคาร

วันที่

เรียน ผู้จัดการธนาคาร.....(สำนักงานใหญ่)

เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบบัญชีของ.....ใครขอความกรุณาธนาคาร โปรดให้ข้อมูลตามคำถามในแบบขอข้อมูลที่แนบมา และส่งคืนไปให้ ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบการเงินที่ ...13.....สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้สอบบัญชีของ..... โดยใช้ซองที่แนบมาพร้อมนี้

อนึ่ง คำถามใดที่ไม่มีคำตอบ โปรดระบุไว้โดยชัดเจนด้วยว่า “ไม่มี”

ขอแสดงความนับถือ

.....
()

ผู้มีอำนาจสั่งจ่าย

วันที่.....

เรียน...ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบการเงินที่...13... สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

1. ธนาคารขอเรียนให้ทราบว่า เพียงสิ้นวันที่.....30 กันยายน 2560.....ปรากฏในบัญชีของธนาคารว่า.....
มียอดเงินฝากดังต่อไปนี้

เลขที่บัญชี	ประเภทเงินฝาก	จำนวนเงิน	อัตราดอกเบี้ย ต่อปี	ดอกเบี้ย ค้างรับ	ภาระผูกพันเงินฝาก
	Regular checking Account Savings Deposits Times Deposits อื่น ๆ (โปรดระบุ)				

2. หนี้สินอื่นของลูกค้านี้ข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้

เลขที่บัญชี	ประเภทหนี้สิน	จำนวนเงิน	วันครบ กำหนด	อัตราดอกเบี้ย ต่อปี	ดอกเบี้ย ค้างจ่าย	หลักประกัน
	Overdrafts Loans Discounts&Advances Acceptances Trust Receipts อื่น ๆ (โปรดระบุ)					

3. สิ้นวันเดียวกันมีภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจจะเกิดในภายหน้า ดังนี้

ประเภทบัญชี	จำนวนเงิน	วันเริ่มสัญญา	วันครบกำหนด	หมายเหตุ
Letter of Gurantee				

4. รายละเอียดของเลตเตอร์ออฟเครดิต
ที่ถูกค้านักไว้แต่ยังไม่หมดดังนี้

ประเภทบัญชี	จำนวนเงิน	
	เงินตราต่างประเทศ	บาท
Import Letters of Credit		
Domestic Letters of Credit		
Marginal Deposit		

5. บัญชีอื่นที่ติดต่อกับธนาคารมีดังนี้

5.1 Securitics hold for sale keeping

.....

5.2 Items hold for collection

.....

5.3 อื่น ๆ (โปรดระบุ)

.....

ตามหลักฐานของธนาคาร ลูกค้านี้กล่าวไม่มีบัญชีอื่นใดนอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้น

ขอแสดงความนับถือ

ประทับตรา (.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

ธนาคาร.....

เจ้าหน้าที่ของ (พร้อมติดแสตมป์) ที่แนบกับหนังสือยื่นขออนุญาตเงินฝากธนาคาร เพื่อส่งให้กับธนาคาร ดังนี้

เรียน

ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบการเงินที่ 13 (กลุ่ม 3)

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

ถนนพระรามที่ 6 แขวงสามเสนใน

เขต พญาไท กรุงเทพมหานคร 10400