



# สภาวิชาชีพบัญชีในพระบรมราชูปถัมภ์

444/1 ถนนสามเสน แขวงดุสิต เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300

โทรศัพท์ 0-2668-8535-8 โทรสาร 0-2241-4608, 0-2241-4651

## คำขอต่ออายุสมาชิก

กรุณาส่งแบบคำขอต่ออายุ และหลักฐานการชำระเงิน กรณีเปลี่ยนแปลงชื่อ-สกุลต้องแนบหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล และส่งหลักฐานดังกล่าวทางไปรษณีย์หรือที่สภาวิชาชีพบัญชีฯ

สภาวิชาชีพบัญชีฯ จะเปิดบริการต่ออายุสมาชิกผ่านทางอินเทอร์เน็ตในเร็ววันนี้ โปรดติดตามการเปิดให้บริการทาง [www.fap.or.th](http://www.fap.or.th)

วันที่.....

### ข้อมูลสมาชิก

ข้าพเจ้า นาย /นาง/นางสาว /ยศ.....

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

ที่อยู่ กรุณาทำเครื่องหมาย □ ต้องการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ในประวัติเดิม □ ไม่ต้องการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ในประวัติเดิมแต่ให้จัดส่งบัตรและใบเสร็จตามที่อยู่ด้านล่างนี้

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

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

### ต่ออายุสมาชิกภาพประเภท

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 วันที่.....จำนวนเงิน.....
  - ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาซอยเทเวศร์ เลขที่บัญชี 070 - 0 - 00607 - 9 วันที่.....จำนวนเงิน.....
  - ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน) สาขาบางกระบือ เลขที่บัญชี 007 - 2 - 67520 - 7 วันที่.....จำนวนเงิน.....
  - ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเทเวศร์ เลขที่บัญชี 020 - 2 - 57777 - 2 วันที่.....จำนวนเงิน.....
- แคนเชียร์เช็คสั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี (โดยขีดคร่อมเช็คและขีดฆ่า “หรือผู้ถือ”)
 

ธนาคาร..... เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน.....
- ธนาณัติ สั่งจ่าย สภาวิชาชีพบัญชี ปรณ. วังเทวะเวสม์ เลขที่..... วันที่..... จำนวนเงิน.....

ลงชื่อ.....

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้อมูลการปฏิบัติงาน			วันที่	ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน
ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่	เลขที่	จำนวนเงิน		
การบันทึกข้อมูลต่ออายุ				
การออกบัตร				
การนำส่งบัตร RC เลขที่				