

សូមបំពេញបែបបទខាងក្រោមនេះឲ្យបានត្រឹមត្រូវ និងច្បាស់លាស់/Please fill in this application properly.

ភ្ជាប់គណនី Link account
 លុបគណនី De-link account
 កែប្រែ ឬបន្ថែមលេខគណនី Amendment or add account

ព័ត៌មានអ្នកស្នើសុំ/Applicant's information

ឈ្មោះអ្នកស្នើសុំ:
Applicant's name

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុនជាភាសាខ្មែរ:
Company name in Khmer

ឈ្មោះក្រុមហ៊ុនជាភាសាអង់គ្លេស:
Company name in English

លេខសម្គាល់អតិថិជន: គណនីទាំងអស់ All accounts ផ្សេងៗ: Others

Account No.: Account No.:

Account No.: Account No.:

① ឈ្មោះ: មុខងារ:
Name Position

 លេខទូរស័ព្ទភ្ជាប់អេស៊ីលីដាម៉ូបាយ: ផ្សេងៗ/Others:
 Register ACLEDA mobile phone No.
 លេខសម្គាល់អត្តសញ្ញាណ:
 Identification number
 View balance only:

ហត្ថលេខា/Signature កាលបរិច្ឆេទ:
Date dd mm yy

② ឈ្មោះ: មុខងារ:
Name Position

 លេខទូរស័ព្ទភ្ជាប់អេស៊ីលីដាម៉ូបាយ: ផ្សេងៗ/Others:
 Register ACLEDA mobile phone No.
 លេខសម្គាល់អត្តសញ្ញាណ:
 Identification number
 View balance only:

ហត្ថលេខា/Signature កាលបរិច្ឆេទ:
Date dd mm yy

③ ឈ្មោះ: មុខងារ:
Name Position

 លេខទូរស័ព្ទភ្ជាប់អេស៊ីលីដាម៉ូបាយ: ផ្សេងៗ/Others:
 Register ACLEDA mobile phone No.
 លេខសម្គាល់អត្តសញ្ញាណ:
 Identification number
 View balance only:

ហត្ថលេខា/Signature កាលបរិច្ឆេទ:
Date dd mm yy

សម្គាល់:
Remark

ហត្ថលេខាក្នុងនាមអគ្គនាយក ឬក្នុងនាមអ្នកតំណាងក្រុមហ៊ុន
Signed for and on behalf of the general manager or other legal representative.

ឈ្មោះ/Name:

មុខងារ/Position:



ហត្ថលេខា ឬស្នាមមេដៃអ្នកស្នើសុំ
Applicant's signature or thumbprint

កាលបរិច្ឆេទ:
Date dd mm yy

សម្រាប់ធនាគារ/ FOR BANK USE ONLY

Approved by Name: Signature	Implemented by Name: Signature	Prepared by Name: Signature
---	--	---