

ជូនចំពោះ/To: ធនាគារ អេស៊ីលីដា ភីអិលស៊ី / ACLEDA Bank Plc.

BC Number: []

ឈ្មោះអតិថិជន: [] Name

លេខសម្គាល់អតិថិជន: [] CIF number

ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំសូមអនុញ្ញាតចេញលិខិតអះអាងលើគណនីដូចខាងក្រោម/As required, I (We) hereby request you to issue a Letter of Bank Confirmation as following:

កាលបរិច្ឆេទ: [dd | mm | yy] Confirmed date

ព័ត៌មានដែលចុះនៅក្នុងលិខិតអះអាង/Information to be confirmed:

- 1- សេវាបញ្ញើសន្សំ/Deposits
2- សេវាឥណទាន/Credits
3- សេវាលិខិតធានា/Bank Guarantee
4- សេវាបញ្ញើតាមរយៈប្រអប់សុវត្ថិភាព/Safe Box Service
5- ទម្រង់អតិថិជន/Customer form
6- ផ្សេងៗ/Others

គោលបំណង: Purpose: []

ព័ត៌មានអ្នកទទួល/Receiver's contact details

ជូនចំពោះលោក-លោកស្រី/To whom it may concern ទៅ/To: []
ជ្រើសរើសភាសា/Select language: ភាសាខ្មែរ និងភាសាអង់គ្លេស/Khmer and English ភាសាអង់គ្លេស/English

ការណែនាំពិសេស: Special instruction []

កម្រៃសេវា Fee charge ចំនួនទឹកប្រាក់ជាលេខ Amount in figure ចំនួនទឹកប្រាក់ជាអក្សរ: Amount in words
បង់ជាសាច់ប្រាក់ Paying in cash សូមកាត់ចេញពីគណនីរបស់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំលេខ: Debiting from my/our account number

Stamp
ហត្ថលេខា/ស្នាមមេដៃអ្នកស្នើសុំ និង/ឬត្រា Applicant's signature/thumbprint and/or stamp
កាលបរិច្ឆេទ: Date [dd | mm | yy]

Table with 2 columns: For Operations Officer, For Marketing Officer. Rows include Branch, Checked by, Signature, Verified by.