

សូមបំពេញបែបបទខាងក្រោមនេះឲ្យបានត្រឹមត្រូវ និងច្បាស់លាស់
Please fill in this application properly.

- មូលនិធិសាធារណៈ Public Fund
 មូលនិធិហិរញ្ញវត្ថុ Financial Fund
 មូលនិធិពាណិជ្ជកម្ម Commercial Fund
 មូលនិធិសង្គម Social Fund
 មូលនិធិបុគ្គល Individual Fund

ព័ត៌មានអ្នកស្នើសុំ/Applicant's information

អ្នកទទួលបានផល / អ្នកទិញ Beneficiary / Buyer		បរិច្ចាគបាល / អ្នកផ្តល់ / អ្នកលក់ Trustee / Provider / Seller	
ឈ្មោះគណនី: Account name	<input type="text"/>	ឈ្មោះគណនី: Account name	<input type="text"/>
លេខគណនី: Account No.	<input type="text"/>	លេខគណនី: Account No.	<input type="text"/>
លេខទូរស័ព្ទ: Telephone No.	<input type="text"/>	លេខទូរស័ព្ទ: Telephone No.	<input type="text"/>
គោលបំណង: Purpose	<input type="text"/>		
ទឹកប្រាក់សរុប: Total Amount	ជាអក្សរ: In words	<input type="text"/>	
ថ្លៃសេវា: Fee charge	កាត់ចេញពីគណនី: Debit from account	<input type="text"/>	

**លក្ខខណ្ឌក្នុងការទូទាត់
Terms of payment**

បរិយាយ Description	ចំនួនទឹកប្រាក់ Amount	ថ្ងៃដាក់ប្រាក់ Prepaid date	ថ្ងៃប្រសិទ្ធភាពទូទាត់ Effective Payment Date
ទូទាត់លើកទី១ First payment	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ទូទាត់លើកទី២ Second payment	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ទូទាត់លើកទី៣ Third Payment	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ឯកសារភ្ជាប់: កិច្ចសន្យា Contract ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់):

ហត្ថលេខាអ្នកទទួលបានផល / អ្នកទិញ Beneficiary / Buyer's signature	កាលបរិច្ឆេទ: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Date dd mm yy	ហត្ថលេខាបរិច្ចាគបាល / អ្នកផ្តល់ / អ្នកលក់ Trustee / Supplier / Seller's signature	កាលបរិច្ឆេទ: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Date dd mm yy
--	--	--	--

សម្រាប់ធនាគារ/FOR BANK USE ONLY

Approved by Name: <input type="text"/> Signature: <input type="text"/>	Checked & Verified by Name: <input type="text"/> Signature: <input type="text"/>	Prepared by Name: <input type="text"/> Signature: <input type="text"/>
---	---	---