บริษัท ทริปเปิลที อินเทอร์เน็ต จำกัด
เลขที่ 200 หมู่ 4 ถ.แจ้งวัฒนะ
ต.ปากเกร็ด อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120
โทรศัพท์ 0 2100 2100 โทรสาร 0 2100 2121

หนังสือยินยอมให้หักผ่านบัญชีเงินฝาก/บัตรเครดิต

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า.....เจ้าของบัญชี/ผู้ถือบัตรเครดิต ชื่อธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อผู้ติดตั้ง (หากแตกต่างจากเจ้าของบัญชี/ผู้ถือบัตรเครดิต).....โทรศัพท์.....มือถือ.....

◯ **บัญชีเงินฝาก** เลขที่บัญชี

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **ประเภทบัญชี** ◯ ออมทรัพย์ ◯ กระแสรายวัน

◯ **บัญชีบัตรเครดิต** เลขที่บัตรเครดิต ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ **วันที่บัตรหมดอายุ** ☐☐/☐☐ **ประเภทบัตรเครดิต** ◯ VISA ◯ MASTER ◯ AMEX ◯ อื่น ๆ.....

ชื่อตามบัตรเครดิต

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐