



ที่/

.....ชื่อหน่วยรับตรวจ.....

ที่อยู่.....

วันที่.....

เรื่อง การยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่นๆ

เรียน กรรมการผู้จัดการใหญ่ ธนาคาร กรุงไทย จำกัด (มหาชน)

/ผู้อำนวยการธนาคารออมสิน/กรรมการผู้จัดการใหญ่ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร /

กรรมการผู้จัดการใหญ่ ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย/ ผู้อำนวยการสำนักพระราม 9

(ธนาคารอาคารสงเคราะห์) /กรรมการผู้จัดการใหญ่

ธนาคารพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมแห่งประเทศไทย

เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบรายงานการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2563

.....(ชื่อหน่วยรับตรวจ)

.....จึงขอให้ธนาคารโปรดแจ้งข้อมูลเงินฝากธนาคารทุกบัญชีและธุรกรรมทางการเงินอื่น ๆ ที่

(ชื่อหน่วยรับตรวจ).....มีกับธนาคาร รวมถึงบัญชีที่มีการปิดระหว่างปีงบประมาณ 2563

ตามรายละเอียดที่แนบมานี้ แก่สำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดระนอง

ซึ่งเป็นผู้สอบบัญชีของ.....(ชื่อหน่วยรับตรวจ).....โดยใช้ช่องที่แนบมาพร้อมนี้ หากธุรกรรมใดที่

.....(ชื่อหน่วยรับตรวจ).....ไม่มีกับธนาคาร โปรดระบุไว้โดยชัดเจนว่า“ไม่มี” และโปรดตอบกลับภายในวันที่ 5

ตุลาคม 2563

รายละเอียดผู้สอบบัญชี :

ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดระนอง

สำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดระนอง

ที่อยู่ในการจัดส่งหนังสือยืนยันยอดเงินฝากธนาคาร

อาคารอนกประสงค์ ศูนย์ราชการจังหวัดระนอง ต.บางรีน อ.เมืองระนอง จ.ระนอง 85000

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง(ระบุตำแหน่งของหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้มีอำนาจลงนาม)

วันที่

เรื่อง การยืนยันข้อมูลเงินฝากธนาคารและอื่นๆ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดระนอง

ธนาคารขอเรียนให้ทราบว่า เพียงแต่วันที่ 30 กันยายน 2563 ปรากฏในบัญชีของธนาคารว่า
.....(ชื่อหน่วยรับตรวจ).....มีรายการที่เกี่ยวข้องกับธนาคารตามรายละเอียดดังนี้

1. ยอดเงินฝากของลูกค้าดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้

เลขที่บัญชี	ชื่อบัญชี	ประเภทเงินฝาก	จำนวนเงิน	อัตราดอกเบี้ย ต่อปี	ดอกเบี้ยค้างรับ	ภาระผูกพัน เงินฝาก
		Regular Checking Account				
		Savings Deposits				
		Time Deposits				
		อื่นๆ (โปรดระบุ)				

2. หนี้สินอื่นของลูกค้าดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้

เลขที่บัญชี	ชื่อบัญชี	ประเภทหนี้สิน	จำนวนเงิน	วันครบ กำหนด	อัตรา ดอกเบี้ย ต่อปี	ดอกเบี้ย ค้างจ่าย	หลักประกัน
		Overdrafts					
		Loans, Discount Loans, Advances					
		Banker's Acceptances					
		Trust Receipts					
		อื่นๆ (โปรดระบุ)					

ประทับตราธนาคาร

.....
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ตำแหน่ง.....

ฝ่าย.....

ธนาคาร.....

วันที่.....

3. ณ สิ้นวันเดียวกันมีภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดภายหน้าดังนี้

ประเภทบัญชี	ชื่อบัญชี	จำนวนเงิน	วันเริ่มสัญญา	วันครบกำหนด	หมายเหตุ
Letter of Guarantee					
Avals					
อื่นๆ (โปรดระบุ)					

4. รายละเอียดของตราสารอนุพันธ์ที่ลูกค้ามีกับธนาคาร ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้

ตราสารอนุพันธ์	ประเภทสัญญา (Bank Buy/Sell)	สกุลเงิน	เลขที่สัญญา	วันที่เริ่มสัญญา	วันครบกำหนด	อัตราตามสัญญา	อัตรา ณ วันที่เกิดรายการ	จำนวนเงิน	มูลค่ายุติธรรม (Fair value)	กำไร/ขาดทุนที่ยังไม่เกิดขึ้นจริง
Forwards										
Futures										
Options										
Swaps										
อื่นๆ (โปรดระบุ)										

5. รายละเอียดของเลตเตอร์ออฟเครดิตที่ลูกค้าเปิดไว้ มีดังนี้

	วงเงินเต็ม		วงเงินคงเหลือ	
	เงินตราต่างประเทศ	เงินบาท	เงินตราต่างประเทศ	เงินบาท
Import Letters of Credit				
Domestic Letters of Credit				
Marginal Deposit				
Time Bills Under L/C				
อื่นๆ (โปรดระบุ)				

6. บัญชีที่มีการปิดระหว่างงวด/ปี มีดังนี้

เลขที่บัญชี	ชื่อบัญชี	ประเภทเงินฝาก
		Regular Checking Account
		Saving Deposits
		Time Deposits
		อื่นๆ (โปรดระบุ)

ประทับตราธนาคาร

.....
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ตำแหน่ง.....

ฝ่าย.....

ธนาคาร.....

วันที่.....

7. บัญชีอื่นที่ติดต่อกับธนาคารนอกเหนือจากรายการดังกล่าวข้างต้น ณ สิ้นวันเดียวกัน มีดังนี้

- 7.1 Securities held for safe keeping
- 7.2 Items held for collection
- 7.3 เงินสินเชื่อที่ยังไม่ได้เบิกใช้
- 7.4 อื่นๆ (โปรดระบุ)

ตามหลักฐานของธนาคาร ลูกค้ำดังกล่าวไม่มีบัญชีอื่นใดอีกนอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้น
ข้อมูลนี้จัดทำขึ้น

ตามคำขอของเจ้าของบัญชีเพื่อใช้ในวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องกับการสอบบัญชีเท่านั้น

หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับข้อมูลดังกล่าวข้างต้น โปรดติดต่อธนาคารที่ โทร.....

ขอแสดงความนับถือ

ประทับตราธนาคาร

.....
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับมอบอำนาจ

ตำแหน่ง.....

ฝ่าย.....

ธนาคาร.....

วันที่.....

คำอธิบาย

1. ในหนังสือนำส่งหนังสือยืนยันยอด
เรียน (ผู้บริหารของส่วนงานของธนาคารที่ตอบหนังสือยืนยันยอด)
ให้ใช้ข้อมูลจากรายละเอียดติดต่อสถาบันการเงินในการส่งหนังสือยืนยันยอด
จากเว็บไซต์ของสภาวิชาชีพบัญชีในพระบรมราชูปถัมภ์ www.tfac.or.th
2. กรณีไม่มีเลขทะเบียนนิติบุคคล ให้ตัด “เลขทะเบียนนิติบุคคล” ออก
3. กรณีหน่วยรับตรวจมีข้อตกลงกับธนาคารไม่คิดค่าธรรมเนียม/ค่าบริการจากการให้ข้อมูล ให้ตัดวรรคสุดท้ายออก
“ทั้งนี้ หากธนาคาร