



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

SURATTHANI TEACHER'S SAVINGS AND CREDIT COOPERATIVE LIMITE

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

วันที่รับ...../...../.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

คำขอใช้บริการ ATM ONLINE

การฝาก – ถอน เงินฝากสหกรณ์ ผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอใช้บริการฝาก – ถอน เงินฝากสหกรณ์ผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด (ATM ONLINE)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานีจำกัด

ข้าพเจ้า ขอใช้บริการฝาก – ถอน เงินฝากของสหกรณ์ผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด

ดังรายละเอียดที่ให้ไว้ด้านล่างนี้

รายละเอียดผู้ขอใช้บริการ

ชื่อ – สกุล วัน/ เดือน/ ปี เกิด

เลขทะเบียนสมาชิก

เลขบัตรประชาชน

เลขบัญชีเงินฝากสหกรณ์

เลขบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ กรุณาแนบสำเนาสมุดคู่ฝากธนาคารกรุงไทย