

แบบแสดงความจำนงขอส่ง / เปลี่ยนแปลง เงินฝากออมทรัพย์รายเดือน

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

สังกัด / โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดสุราษฎร์ธานี

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์ (มือถือ)..... มีความประสงค์

ขอ **ส่ง** บัญชีเงินฝาก

- เลขที่..... เดือนละ..... บาท

- เลขที่..... เดือนละ..... บาท

ขอ **เพิ่ม** บัญชีเงินฝาก

- เลขที่..... เดิมเดือนละ..... บาท ใหม่เดือนละ.....บาท

- เลขที่..... เดิมเดือนละ..... บาท ใหม่เดือนละ.....บาท

ขอ **ลด** บัญชีเงินฝาก

- เลขที่..... เดิมเดือนละ..... บาท ใหม่เดือนละ.....บาท

- เลขที่..... เดิมเดือนละ..... บาท ใหม่เดือนละ.....บาท

ขอ **งดส่ง** บัญชีเงินฝาก

- เลขที่..... เดือนละ..... บาท

- เลขที่..... เดือนละ..... บาท

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

*****กรณีขอส่ง/เพิ่มเงินฝากรายเดือน ให้แนบสลิปเงินเดือนล่าสุดเพื่อคำนวณเงินคงเหลือ****

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

เห็นควร ขอส่ง เพิ่ม ลด งดส่ง เงินฝากรายเดือน บัญชีเงินฝากเลขที่.....

ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป โดยเป็นไปตามเกณฑ์ที่สหกรณ์ฯ กำหนด

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

...../...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย

...../...../.....

ความเห็นผู้จัดการฯ

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ

...../...../.....