

ที่ /

บันทึกข้อความ

เขียนที่.....
.....
.....

วันที่.....

เรื่อง **ขอปิดบัญชีเงินฝาก**เลขที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ตามที่หน่วยงาน / โรงเรียน.....
ได้เปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์กับสหกรณ์ฯ เลขที่บัญชี..... โดยเปิดในนาม
สมาชิก(ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... บัดนี้มีความประสงค์
ขอปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ทั้งนี้โดยมีรายชื่อผู้มีอำนาจลงนามเบิกถอน ดังนี้

1. ผู้มีอำนาจลงนาม ได้แก่

- ตำแหน่ง..... ลายมือชื่อ.....
- ตำแหน่ง..... ลายมือชื่อ.....
- ตำแหน่ง..... ลายมือชื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)
ตำแหน่ง.....

เอกสารในการเปิดบัญชี

- วันปิดบัญชีผู้มีอำนาจลงนาม ต้องมาลงนามต่อหน้าเจ้าหน้าที่
- สมุดคู่ฝากออมทรัพย์
- บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการตัวจริง