

บันทึกข้อความ

สถานที่ทำงาน

ที่ วันที่

เรื่อง ขอลงเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ / ปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอ ☐ ถอนเงินครั้งที่ 1 จากบัญชีเลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท
(.....)

☐ ถอนเงินครั้งที่ 2 จากบัญชีเลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท
(.....)

☐ ถอนเงินครั้งที่ 3 (เสียค่าธรรมเนียมการถอนเงินร้อยละ 1.00 ของจำนวนเงินที่ถอน
ในแต่ละครั้ง)จากบัญชีเลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท
(.....)

☐ ปิดบัญชี บัญชีเลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท
(.....)
ดอกเบี้ยจ่าย เป็นเงิน.....บาท(.....)
รวมเป็นเงิน.....บาท(.....)

ตั้งแต่วันที่.....

ขอรับเป็น ☐ เงินสด จำนวนเงิน.....บาท(.....)

☐ เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา.....เลขที่บัญชี.....
จำนวนเงิน.....บาท (.....)

☐ เงินโอนเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา.....เลขที่บัญชี.....
จำนวนเงิน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

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

หมายเหตุ กรณีให้สหกรณ์ฯ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร สมาชิกต้องเขียนใบถอนเงินฝากให้สหกรณ์ฯพร้อมสมุดคู่ฝากแนบมาพร้อมบันทึกข้อความ

☐ ขึ้นเอกสารด้วยตนเอง ☐ ฝากส่งเอกสาร ☐ แจ้งทางโทรศัพท์ ☐ แจ้งผ่านไลน์

คณะกรรมการชุดที่ 48 ครั้งที่ 8/2567 วันที่ 1 กรกฎาคม 2567 มีมติให้สมาชิกที่แจ้งถอนเงินฝากฯ

ตั้งแต่ 500,000 บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ขึ้นไป ให้โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารเท่านั้น