หนังสือขอเปิดบัญชี/ฝากเงินออมทรัพย์พิเศษ/หนังสือขอเปลี่ยนแปลงเงินฝาก

วันที่.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่..... | เลขที่บัญชี.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

ที่อยู่เลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

มีความประสงค์ ☐ ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ **(เปิดบัญชีขั้นต่ำ 500 บาท)**

☐ ฝากเงินออมทรัพย์พิเศษในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์ มีรายละเอียดดังนี้

☐ ฝากรายครั้ง.....บาท (.....)
(ฝากขั้นต่ำ 300 บาท)

☐ ฝากรายเดือน โดยหักจากบัญชีเงินเดือน เดือนละ.....บาท (.....)

(ฝากขั้นต่ำ 300 บาท) โดยเริ่มหักเงินในเดือน.....

☐ ขอเปลี่ยนแปลง การหักจากบัญชีเงินเดือน เดิมส่ง เดือนละ.....บาท ขอส่งเป็นเดือนละ.....บาท

ทั้งนี้ ขอให้การเปลี่ยนแปลงตามความประสงค์มีผลตั้งแต่ เดือน..... พ.ศ. ..... เป็นต้นไป

โดยข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อเรียบร้อยแล้ว กับยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษทุกประการ

ผู้บันทึก..... .....

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

ลายมือชื่อผู้ฝาก

ผู้อนุมัติ.....

(.....)

กรุณาโอนเงินเข้าบัญชี สหกรณ์ออมทรัพย์ อบจ. กาญจนบุรี จำกัด ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 713-3-30821-5 ***

<u>หมายเหตุ</u> แนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมส่งสลิปการโอนที่ Line : @kancoop-obj หรือ 0969921595