หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

เลขที่บัญชี.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

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

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

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....โทรสา ร.....

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์นี้

โดยข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อเรียบร้อยแล้ว กับยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษทุกประการ

ผู้อนุมัติ.....

(.....)

ผู้บันทึก.....

(.....)

.....

(.....)

ลายมือชื่อผู้ฝาก