



หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝาก

เลขทะเบียนสมาชิก

เลขที่บัญชี

เลขประจำตัวพนักงาน

ข้าพเจ้า อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เลขทะเบียนสมาชิก

สังกัด แผนก ตำแหน่ง

โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์ที่บ้าน โทรศัพท์มือถือ โทรสาร

มีความประสงค์เปิดบัญชีประเภท

ในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับทาง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชลบุรี จำกัด

โดยเปิดบัญชีเป็น เงินสด Cash

รายการโอน Transfer

จำนวนเงิน บาท (.....)

และ มีความประสงค์ให้หักฝากรายเดือนๆละ บาท (.....)

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจในการถอนเงินฝากและให้คำมั่นสัญญาเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดขึ้นนี้ และได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้า
ในบัตรตัวอย่าง ลายชื่อในหนังสือขอเปิดบัญชีแล้ว กับยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์ฯ ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์
ข้อบังคับ และหลักเกณฑ์ที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อเจ้าของบัญชี

1 2 3

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

วันที่

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่

ลงชื่อ ผู้ขอเปิดบัญชี

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)