



แบบขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

เลขประจำตัวประชาชน

สังกัด / โรงเรียน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ โดยขอหักฝากรายเดือนๆ ละ.....บาท

โดยยินยอมให้หักเงิน ณ ที่จ่าย

ข้าพเจ้าทราบข้อความในคำขอเปิดบัญชีเงินฝากครั้งนี้โดยละเอียดแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ขอเปิดบัญชีเงินฝาก

ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจถอนเงิน
(.....)

หมายเหตุ เอกสารประกอบ

1.สำเนาบัตรประชาชน