



บัญชีเงินฝากเลขที่.....

แบบขอเปิดบัญชีเงินฝาก 1

(รายบุคคล)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอเปิดบัญชีเงินฝาก

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

เลขประจำตัวประชาชน เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

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

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

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชี ประเภท

ออมทรัพย์พิเศษ

ประจำ เดือน

เป็นเงิน.....บาท (.....) และขอให้หักฝากรายเดือน ณ ที่

จ่ายเดือนละ บาท ข้าพเจ้าเข้าใจระเบียบว่าด้วยการรับฝากของสหกรณ์ฯ ดีแล้ว

สำหรับในการเปิดบัญชีครั้งนี้ข้าพเจ้าขอให้ผู้มีอำนาจถอนเงินตามบัญชีที่ขอเปิดครั้งนี้ คือ

ข้าพเจ้าเพียงผู้เดียว

ข้าพเจ้า หรือ (ชื่อ).....

โดยมีเงื่อนไขการเบิกให้ลงชื่อเพียงหนึ่งคนเท่านั้น และให้ถือว่าบุคคลนี้เป็นผู้ที่ข้าพเจ้ามอบอำนาจให้
ถอนเงินฝากบางส่วน หากข้าพเจ้ามีความประสงค์ปิดบัญชี ผู้มีอำนาจถอนเงินตามบัญชีต้องลงลายมือชื่อให้ครบ
หากมีปัญหาเกี่ยวกับเรื่องเงินฝากเกิดขึ้นเนื่องจากผู้มีอำนาจถอนเงินครั้งใด ๆ ก็ตามข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องใด ๆ จาก
สหกรณ์ทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าทราบข้อความในคำขอเปิดบัญชีเงินฝากครั้งนี้โดยละเอียดแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ขอเปิดบัญชีเงินฝาก