



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

263 หมู่ 1 ตำบลเหมืองง่า อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน โทร 053-093788 , 053-093656

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง บันทึกข้อตกลงถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (ATM) ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัด/หน่วยงาน.....ซึ่งเป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (สหกรณ์)

เลขที่บัญชี -- ได้เปิดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....

เลขที่บัญชี --- ขอทำบันทึกข้อตกลงถอนเงินฝากออมทรัพย์บัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (ATM) ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ดังนี้

1. ขอทำบันทึกข้อตกลงถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เป็นวงเงิน.....บาท (.....) ต่อวัน ตั้งแต่วันที่.....

2. ขอเปลี่ยนแปลงข้อตกลงถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

จากวงเงินไม่เกิน.....บาท (.....) ต่อวัน เป็นวงเงินไม่เกิน.....บาท

(.....) ต่อวัน ตั้งแต่วันที่.....

3. ขอยกเลิกข้อตกลงถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ตั้งแต่วันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....สมาชิก/เจ้าของบัญชี

(.....)

<p>เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ฯ</p> <p>ได้ตรวจสอบและบันทึกข้อตกลงถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (ATM) ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เรียบร้อยแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ).....จนท.การเงิน</p> <p>(นางสายสุนีย์ ราชฉวาง)</p>	<p>เรียน ประธานกรรมการดำเนินการฯ</p> <p>- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ</p> <p>(ลงชื่อ)ผู้จัดการ</p> <p>(น.ส.ฉวีวรรณ ฝันตะ)</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ.....</p> <p>(ลงชื่อ)ประธานกรรมการ</p> <p>(นายเนตร พงษ์ตุ้ย)</p>
---	--

ได้ทำการบันทึกข้อมูลและส่งข้อมูลให้แก่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....จนท.ไอที

(นายธนากร สืบจากดีบ)



หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ผ่านระบบธนาคาร (ATM)

บัญชีเลขที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....บัตรประชาชนเลขที่.....
ตำแหน่ง.....ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ผ่านระบบธนาคาร (ATM) ในนามข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
ลำพูน จำกัด และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้าในบัตรลายมือชื่อซึ่งแนบเรียนมาพร้อมกับหนังสือขอเปิดนี้แล้ว

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันปฏิบัติตามระเบียบการของสหกรณ์ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์ผ่านระบบธนาคาร (ATM)
ซึ่งถือปฏิบัติอยู่ในเวลานั้นๆทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

สมาชิกทะเบียนที่.....

สังกัดหน่วยงาน.....

บัตรตัวอย่างลายมือชื่อเงินฝากออมทรัพย์ผ่านระบบธนาคาร (ATM)

ลงวันที่.....

ตัวอย่างลายมือชื่อของผู้มีอำนาจถอนเงินฝากออมทรัพย์ผ่านระบบธนาคาร (ATM)

1.

2.

3.

บัญชีเลขที่..... ชื่อ.....