เอกสารประกอบ

สำเนาบัตรประจำตัวผู้ขอเปิดบัญชีเงินฝาก

หนังสือสำคัญเปิดบัญชีเงินฝาก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปิดบัญชีเงินฝาก

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....เลขประจำตัวประชาชน □□□□ □□□□□ □□□

สมาชิกเลขทะเบียน.....ปฏิบัติราชการในตำแหน่ง.....หน่วยงาน(รพ./สสอ./ศูนย์).....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

◯ **ประเภทออมทรัพย์ (เปิดบัญชี ไม่ต่ำกว่า 100 บาท)**

◯ **ประเภทออมทรัพย์พิเศษ (เปิดบัญชี ไม่ต่ำกว่า 1,000 บาท)**

เป็นเงิน.....บาท (.....)

ชื่อบัญชี.....

เงื่อนไขการถอนเงิน.....

ตัวอย่างลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบว่าด้วยการรับเงินฝากจากสมาชิกสหกรณ์ และได้ลงลายมือชื่อ ตัวอย่างลายมือชื่อ เรียบร้อยแล้ว พร้อมกับยินยอมรับผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

<u>บันทึกของเจ้าหน้าที่การเงิน</u>

ตรวจสอบแล้วถูกต้องและเห็นควรเปิดบัญชีเลขที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน (ลงชื่อ).....หัวหน้าฝ่ายการเงิน

(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....รองผู้จัดการ

(.....)

<u>ความเห็นของผู้จัดการ/กรรมการ</u>

◯ อนุมัติ ◯ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ (ลงชื่อ).....กรรมการ

(.....) (.....)