



รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....

บัญชีเลขที่.....

## หนังสือแสดงความจำนงขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตุล จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สมาชิกเลขที่.....สถานที่ทำงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....

ขอเปิดบัญชีฝากเงินรายเดือน (ฝากออมทรัพย์) กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตุล จำกัด ขอส่งฝากรายเดือน ๆ ละ .....บาท ทั้งนี้ ตั้งแต่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

การฝากเงินดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้มอบอำนาจจากสหกรณ์โปรดหักจำนวนเงินฝากออมทรัพย์รายเดือนจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย พร้อมหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าสัญญาว่า หากข้าพเจ้าได้เปลี่ยนแปลงรายการฝากเงินหรือย้ายที่อยู่หรืออย่างอื่น ที่เป็นเหตุให้เปลี่ยนแปลงไปจากวันขอแสดงความจำนงขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งให้สหกรณ์ทราบก่อนไม่น้อยกว่า 15 วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามความประสงค์ด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ขอเปิดบัญชีเงินฝาก

### คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าผู้ขอเปิดบัญชีเงินฝากรายนี้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสตุล จำกัด และมีเงินได้รายเดือนพอไม่เกิดปัญหาขัดข้องในการหักเงินได้รายเดือน

(.....)

ผู้บังคับบัญชา