



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง บันทึกข้อตกลงถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....

หน่วยงาน.....ซึ่งเป็นเจ้าของบัญชีเงินฝาก

ออมทรัพย์ทั่วไป เลขที่บัญชี □□ □□□□□ □ ได้เปิดบัญชีเงินฝาก

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี □□□ □ □□□□□ □ ขอทำบันทึก

ข้อตกลงถอนเงินฝากสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ดังนี้

☐ ขอทำบันทึกข้อตกลงถอนเงินฝากสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เป็นวงเงิน.....บาท (.....) ตั้งแต่วันที่.....

☐ ขอเปลี่ยนแปลงข้อตกลงถอนเงินฝากสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) จากวงเงินไม่เกิน.....บาท (.....) เป็นวงเงินไม่เกิน.....บาท (.....) ตั้งแต่วันที่.....

☐ ขอยกเลิกข้อตกลงถอนเงินฝากสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ตั้งแต่วันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าของบัญชี
(.....)

สำหรับสหกรณ์

เรียน ผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบและบันทึกข้อตกลงถอนเงินฝากสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....จนท.ผู้ตรวจสอบ
(.....)

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(.....)

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ได้ทำการบันทึกข้อมูลและส่งข้อมูลให้แก่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)