

แบบฟอร์มการลงทะเบียนถอนเงินฝากออนไลน์

เขียนที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งความประสงค์การถอนเงินฝากแบบออนไลน์

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วย.....เบอร์โทรศัพท์.....ขอแจ้งความประสงค์การถอนเงินฝากออนไลน์กับ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด โดยยินยอมให้ใช้ใบถอนออนไลน์กับรายการการถอนเงินฝากของข้าพเจ้าทุกรายการ

ใบถอนเงิน WITHDRAWAL SLIP

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด

สำนักงาน	ประเภทบัญชี	<input type="radio"/> ออมทรัพย์	<input type="radio"/> ออมทรัพย์พิเศษ
Office	Account Type	Savings Deposit	Special Savings Deposit
วันที่		<input type="radio"/> ฝากประจำ	
Date		Time Deposit	
ชื่อบัญชี Account Name	เลขที่บัญชี Account No.		
จำนวนเงินที่ถอนเป็นอักษร Withdrawal Amount in Words	บาท	จำนวนเงินที่ถอน Withdrawal Amount	
	Bath		
ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี Account Holder's Signature	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบฉันทะ		
	Recipient 's Signature /Nominee		
สำหรับเจ้าหน้าที่	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ Authorized Signature		

และการถอนเงินฝากออนไลน์ของข้าพเจ้าทุกครั้ง ให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด

สาขา..... ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

เท่านั้น

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ(.....)

(.....)

หมายเหตุ ในใบถอนเงิน ให้สมาชิก ลงลายมือ ในช่องเจ้าของบัญชีและผู้รับเงินเท่านั้น

พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาหน้าสมุดบัญชีกรุงไทย