



เลขที่บัญชี

หนังสือเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ 60 งวด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขที่

ขอเปิดบัญชีเงินฝากในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์ประเภท “เงินฝากออมทรัพย์ 60 งวด”

จำนวนเงินที่เปิดบัญชี.....บาท (.....)

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

ลงชื่อผู้เปิดบัญชี.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เงื่อนไขข้อกำหนด	ตัวอย่างลายมือชื่อ
<input type="radio"/> ผู้เปิดบัญชีคนเดียว
<input type="radio"/> ผู้เปิดบัญชีและผู้มีรายชื่อดังต่อไปนี้
มีสิทธิถอนเงินเงื่อนไขลายเซ็น.....ใน.....
.....
.....
.....
.....

หมายเหตุ : นำเงินฝากโดย

หักจากเงินได้รายเดือน

นำเงินมาฝากด้วยตนเอง หรือ โอนผ่านธนาคารกรุงไทย ฝากเข้าบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

เลขที่บัญชี 504-1-10880-3

หักจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของสมาชิก(บัญชีเงินฝากสหกรณ์) โดยสมาชิกต้องเขียนใบถอนไว้เป็นรายปี (12 เดือน)