คำขอเปิดบัญชี

เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ “ใช้จ่ายยามเกษียณ”

วันที่......................................

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า...สมาชิกเลขทะเบียนที่.......................................
เลขบัตรประชาชน.................................... หน่วยงาน...................................สังกัด...
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..................... หมู่...................... ตรอก/ซอย..................................... ถนน.............................
ตำบล/แขวง... อำเภอ/เขต... จังหวัด.................................
รหัสไปรษณีย์..โทรศัพท์...

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ “ใช้จ่ายยามเกษียณ” โดยหักผ่านบัญชีเงินเดือน เป็นจำนวนเงิน..................................บาท (...) เท่ากันทุกเดือนจนกว่าจะครบกำหนด

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามเงินไข ประกาศและ ระเบียบของสหกรณ์ในส่วนที่ว่าด้วย เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ “ใช้จ่ายยามเกษียณ” ทุกประการ

ตัวอย่างลายมือชื่อเจ้าของบัญชี
1)...
2)...

ลงชื่อ...ผู้ขอเปิดบัญชี
(...)

หมายเหตุ : กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน มาพร้อมคำขอเปิดบัญชีนี้ด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขเห็นควรรับฝากและออกสมุดคู่บัญชีเลขที่..

	เห็นสมควรอนุมัติ	**ความเห็นผู้จัดการ**
ลงชื่อ...................................... ( ) เจ้าหน้าที่รับคำขอเปิดบัญชี วันที่ ..../.........../...................	ลงชื่อ.................................... ( ) หัวหน้าฝ่ายการเงิน วันที่ ..../.........../...................	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ..................................... (..) ผู้จัดการ