

แบบขอฝากเงินออมทรัพย์รายเดือน

เขียนที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขภูเก็ต จำกัด

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ สมาชิกเลขทะเบียนที่ \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ สังกัด \_\_\_\_\_ มีเงินได้รายเดือน \_\_\_\_\_ บาท

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอ  ฝาก  เพิ่ม  ลด  งด เงินออมทรัพย์รายเดือน จากเดิม เดือนละ \_\_\_\_\_ บาท เป็นเดือนละ \_\_\_\_\_ บาท โดยหักเงินเดือนของข้าพเจ้า เพื่อนำเข้าบัญชีเงินฝาก ดังต่อไปนี้

1. ชื่อบัญชี \_\_\_\_\_ หมายเลขบัญชี \_\_\_\_\_  
จำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท
2. ชื่อบัญชี \_\_\_\_\_ หมายเลขบัญชี \_\_\_\_\_  
จำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท
3. ชื่อบัญชี \_\_\_\_\_ หมายเลขบัญชี \_\_\_\_\_  
จำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท
4. ชื่อบัญชี \_\_\_\_\_ หมายเลขบัญชี \_\_\_\_\_  
จำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท
5. ชื่อบัญชี \_\_\_\_\_ หมายเลขบัญชี \_\_\_\_\_  
จำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

( \_\_\_\_\_ )

**มติที่ประชุม**

คณะกรรมการดำเนินการในการประชุม ครั้งที่ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_\_ มีมติ

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ ให้ดำเนินการตั้งแต่วันที่ \_\_\_\_\_ เป็นต้นไป

เลขานุการ/ผู้จัดการ

( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_