

## หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... สมาชิกเลขที่.....  
เลขประจำตัวประชาชน ..... หน่วยงาน.....  
บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน.....ตำบล .....  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์..... ขอ  
ทำหนังสือฉบับนี้ไว้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด เพื่อเป็นการยินยอม  
ให้หักเงินให้หักเงินฝาก ประเภท ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี.....เพื่อชำระ

หุ้น

หนี้

ฌอส .....

ซึ่งต้องชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด ภายในวันที่ 25 ของเดือน  
เพื่อการประมวลผลข้อมูลการทำธุรกรรมทางการเงินให้เป็นประจำทุกเดือน

ทั้งนี้ข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขการหักเงินฝากตามข้อบังคับ และ  
ระเบียบที่สหกรณ์กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)