



### สทรณออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง บันทึกรหัสค้ดกลางถอนเงินฝากบัญชีสทรณผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสทรณออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....

หน่วยงาน.....ซึ่งเป็นเจ้าของบัญชีเงินฝาก

ออมทรัพย์ทั่วไป เลขที่บัญชี    ได้เปิดบัญชีเงินฝาก

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี     ขอทำบันทึกรหัสค้ดกลางถอนเงินฝากสทรณผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ดังนี้

ขอทำบันทึกรหัสค้ดกลางถอนเงินฝากสทรณผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เป็นวงเงิน.....บาท (.....) ตั้งแต่วันที่.....

ขอเปลี่ยนแปลงรหัสค้ดกลางถอนเงินฝากสทรณผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) จากวงเงินไม่เกิน.....บาท (.....) เป็นวงเงินไม่เกิน.....บาท (.....) ตั้งแต่วันที่.....

ขอยกเลิกรหัสค้ดกลางถอนเงินฝากสทรณผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ตั้งแต่วันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าของบัญชี  
(.....)

สำหรับสทรณ	
เรียน ผู้จัดการ ได้ตรวจสอบและบันทึกรหัสค้ดกลางถอนเงินฝากสทรณผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ.....จนท.ผู้ตรวจสอบ (.....)	เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ - เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ลงชื่อ.....ผู้จัดการ (.....) <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ (.....)

ได้ทำการบันทึกรหัสค้ดและส่งข้อมูลให้แก่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
(.....)