



แบบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลบัญชีเงินฝาก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลเงินฝาก / ขอแจ้งสมุดคู่ฝากหาย

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน..... ตามที่ข้าพเจ้าได้เปิดบัญชีเงินฝากไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด แล้วนั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแจ้งเปลี่ยนแปลงข้อมูลของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการติดต่อ และ/หรือ อ้างอิงประกอบการใช้บริการต่าง ๆ ของสหกรณ์ดังนี้ (โปรดเลือกเฉพาะหัวข้อที่ต้องการ)

() 1. ขอหักเงินเดือนเพื่อเข้าบัญชีเงินฝาก

ประเภท.....บัญชีเลขที่.....จำนวน.....บาท

ประเภท.....บัญชีเลขที่.....จำนวน.....บาท

() 2. ขอเปลี่ยนแปลงการหักเงินเดือนเพื่อเข้าบัญชีเงินฝาก

ประเภท.....บัญชีเลขที่.....จากเดิม.....เป็น.....บาท

ประเภท.....บัญชีเลขที่.....จากเดิม.....เป็น.....บาท

() 3. ขอแจ้งสมุดคู่ฝากหาย

☐ ขอออกสมุดคู่ฝากประเภท.....เลขที่.....เนื่องจากสมุดคู่ฝากหาย

☐ ขอปิดบัญชีเงินฝาก ประเภท.....เลขที่.....เนื่องจากสมุดคู่ฝากหาย และไม่ใช่บริการดังกล่าวแล้ว

หมายเหตุ : โดยข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าธรรมเนียมเปิดสมุดใหม่เป็นจำนวนเงิน 50 บาท

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์

สำหรับสหกรณ์

...../...../.....

ได้ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร และบันทึกการเปลี่ยนแปลงตามแบบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลเงินฝากข้างต้นแล้ว