



สำหรับสหกรณ์ฯ

บัญชีเลขที่ □□□ - □□ - □□□□□

คำขอเพิ่ม/ลด/งด เงินฝากออมทรัพย์

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำปาง จำกัด

วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำปาง จำกัด

ข้าพเจ้า ทะเบียนสมาชิกเลขที่

เบอร์โทรศัพท์..... ขอแสดงความประสงค์ต่อสหกรณ์เป็นหลักฐานว่า

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของบัญชีเงินฝาก

 ออมทรัพย์รายเดือน (05) ออมทรัพย์ประกัน (06) ออมทรัพย์อุ่นใจ (17)

เลขที่บัญชี

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการนำฝากเงินโดยวิธีหักจากเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่าย ดังนี้

 เพิ่ม จาก บาท เป็น บาท ลด จาก บาท เป็น บาท งด การนำฝากเงิน

ข้อ 3. ข้าพเจ้าตกลงยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และหลักเกณฑ์ตามที่สหกรณ์กำหนดไว้

ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าของบัญชี/ผู้ฝาก

(.....)

สำหรับสหกรณ์	
รับและตรวจสอบเอกสารแล้ว	เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก
ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ (.....)	ลงชื่อ ผู้จัดการสหกรณ์ (.....)