



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมเจ้าท่า จำกัด

HARBOUR DEPARTMENT SAVING CO-OPERATIVE LTD.

ใบถอนเงิน WITHDRAWAL SLIP

บัญชีเลขที่

วันที่.....

เงินสด โอนธนาคาร.....

เลขที่บัญชี.....

ชื่อบัญชี.....

จำนวนเงิน

บาท

(ตัวอักษร)

(ตัวเลข)

ข้าพเจ้ามอบอำนาจให้ (ระบุชื่อเต็ม).....

ผู้มีลายมือชื่อข้างล่างนี้รับเงินแทน..... ผู้มอบอำนาจ

ลายมือชื่อ..... ผู้รับมอบอำนาจ

ได้รับเงินครบถ้วนแล้ว/ผู้รับเงิน

ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี..... โทร.....

เจ้าหน้าที่

ผู้จัดการ