



หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

สมาชิกเลขที่.....

เลขที่บัญชี.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมเจ้าท่า จำกัด

ข้าพเจ้า อายุ ปี
ที่อยู่เลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์นี้

โดยข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อเรียบร้อยแล้ว กับยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์ทุกประการ

ผู้อนุมัติ.....

(.....)

.....

(.....)

ลายมือชื่อผู้ฝาก

ผู้บันทึก.....

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมเจ้าท่า จำกัด

HARBOUR DEPARTMENT SAVING CO-OPERATIVE LTD.

ใบนำฝากเงิน DEPOSIT SLIP

บัญชีเลขที่

วันที่.....

เงินสด

ออมทรัพย์พิเศษ.....

ชื่อบัญชี.....

ออมทรัพย์

ประจําระยะเวลา เดือน

จำนวนเงิน

บาท

(ตัวเลข)

(ตัวอักษร)

เจ้าหน้าที่/ผู้รับเงิน

เหรียญกษาปณ์ / ผู้จัดการ

ผู้นำฝาก.....

สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมเจ้าท่า จำกัด
บัตรตัวอย่างลายมือชื่อผู้ฝากเงินประเภท.....

ชื่อผู้ฝาก.....

บัญชีเงินฝากเลขที่.....

ตัวอย่างลายมือชื่อ

1.

2.

3.

เงื่อนไขการถอนเงิน.....

.....

ผู้ขอเปิดบัญชี.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่..... ที่อยู่เลขที่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

เปิดบัญชีเมื่อวันที่..... เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ.....



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมเจ้าท่า จำกัด

HARBOUR DEPARTMENT SAVING CO-OPERATIVE LTD.

1278 ถนนโยธา เขตสัมพันธวงศ์ กรุงเทพฯ 10100 โทร. 02-6395677

1278 Yotha Road, Samphanthawong Bangkok 10100 Tel. 02-6395677

วันที่.....

เรื่อง ขอให้หักเงินเดือนเข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์

เรียน ผู้จัดการ

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

มีความประสงค์ให้หักเงินเดือนเข้าบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์/ออมทรัพย์พิเศษ/ออมทรัพย์พิเศษ ++

เพิ่มรายเดือน หยุดส่ง เลขที่บัญชี.....

จำนวน.....บาท ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

.....

(.....)