

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด
เลขที่ 9 ม. 10 ถ.พระยาตรัง ต.ท่าช้าง อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000

โทร 039 - 303 379 - 81 โทรสาร 039 - 303 382

แบบแจ้งความจำนงการชำระเงินค่าหุ้น เงินต้น ดอกเบี้ยและเงินอื่นๆ ของสหกรณ์ฯ ด้วยวิธีหักบัญชีเงินฝาก
(ฉบับนี้ธนาคารเก็บไว้เป็นหลักฐาน)

เขียนที่

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....

ด้วย ข้าพเจ้า.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัด.....มีความประสงค์ให้
หักเงินค่าหุ้นรายเดือน เงินต้น ดอกเบี้ย และเงินอื่นๆ แก่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี
จำกัด จากบัญชีเงินฝาก ณ วันเบิกจ่ายเงินเดือน ทุกๆ เดือน ตามใบแจ้งของสหกรณ์ฯ

เลขประจำตัวประชาชน

บัญชีเงินฝากประเภท.....ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี

ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี หรือ ผู้มีสิทธิ์สั่งจ่าย

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด
เลขที่ 9 ม. 10 ถ.พระยาตรัง ต.ท่าช้าง อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000

โทร 039 - 303 379 - 81 โทรสาร 039 - 303 382

แบบแจ้งความจำนงการชำระเงินค่าหุ้น เงินต้น ดอกเบี้ยและเงินอื่นๆ ของสหกรณ์ฯ ด้วยวิธีหักบัญชีเงินฝาก
(ฉบับนี้สหกรณ์ฯ เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

สาขา.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด

ด้วย ธนาคาร ได้รับแจ้งจาก.....

สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขทะเบียนที่..... มีความประสงค์ให้หักเงินค่าหุ้นรายเดือน
เงินต้น ดอกเบี้ย และเงินอื่นๆ แก่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูจันทบุรี จำกัด จากบัญชีเงินฝาก
ณ วันเบิกจ่ายเงินเดือน ทุกๆ เดือน ตามใบแจ้งของสหกรณ์ฯ

เลขประจำตัวประชาชน

บัญชีเงินฝากประเภท.....ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี

ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้จัดการธนาคาร

ที่อยู่ปัจจุบันของสมาชิก (สมาชิกเป็นผู้กรอก)

บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์มือถือ.....