



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอฝากเงินออมทรัพย์พิเศษ / ออมทรัพย์เพื่อบุตร / ออมทรัพย์ผ่านระบบธนาคาร (ATM)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วยงาน
.....อำเภอ.....จังหวัด.....มีเงินได้รายเดือน เดือนละ.....บาท

บัดนี้มีความประสงค์จะฝาก

() บัญชีออมทรัพย์พิเศษเลขที่.....

() บัญชีออมทรัพย์พิเศษเพื่อบุตรเลขที่.....

() บัญชีออมทรัพย์ผ่านระบบธนาคาร (ATM) เลขที่.....

กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด เป็นรายเดือน เดือนละ.....บาท (.....)

โดยหักจากเงินได้รายเดือนต้นสังกัด ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

เบอร์โทรที่ติดได้.....