



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

แบบหนังสือขอยกเลิกต่อสหกรณ์ในการฝากเงิน/ถอนเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ น.ส.

สมาชิกเลขทะเบียน..... ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ อื่นๆ

ตำแหน่ง หน่วยงาน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ถนน..... ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ ☐ ตามบัตรประชาชน ☐ ตามทะเบียนบ้าน ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ถนน..... ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

โดยข้าพเจ้าขอยกเลิกการถอนเงินจากบัญชีเงินฝาก ☐ ออมทรัพย์ หรือ ☐ ออมทรัพย์พิเศษ

เลขที่บัญชี..... รายเดือนๆ ละ..... บาท

นำฝากบัญชีเงินฝากประจำเพิ่มทวีทรัพย์เลขที่.....

ตั้งแต่วันที่..... พ.ศ. เป็นต้นไป

เอกสารประกอบการพิจารณา

☐ สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากที่ต้องการยกเลิกการถอน จำนวน 1 ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

หมายเหตุ : สหกรณ์จะดำเนินการตามแบบขอยกเลิกของสมาชิกในวันทำการแรกถัดไปของเดือน

สำหรับเจ้าหน้าที่

ฝ่ายการเงินได้ตรวจสอบข้อมูลบัญชีเงินฝาก ☐ ออมทรัพย์ ☐ ออมทรัพย์พิเศษ ของ นาย/นาง/

นางสาว..... เรียบร้อยแล้ว

ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ช่วยผู้จัดการ/รองผู้จัดการ

อนุญาต

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการ