



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 ออมทรัพย์หรือ ออมทรัพย์พิเศษ

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

นำฝากบัญชีเงินฝากประจำเพิ่มทวีทรัพย์เลขที่.....

ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

สหกรณ์ จะดำเนินการตามแบบขอยกเลิกของสมาชิกในวันทำการถัดไปของเดือน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ฝ่ายการเงินได้ตรวจสอบข้อมูลบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์ ออมทรัพย์พิเศษ

ของ นาย/นาง/นางสาว.....เรียบร้อยแล้ว

ตรวจสอบ

.....
(.....)

ผู้ช่วยผู้จัดการ/รองผู้จัดการ

อนุญาต

.....
(.....)

ผู้จัดการ