



ชุมนุมสหกรณ์ทหาร จำกัด THE MILITARY CO-OPERATIVE FEDERATION, LTD.

อาคารชุมนุมสหกรณ์ทหาร จำกัด เลขที่ 1 ซอย 5 ถนนนางประชาพัฒนา แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210

โทรศัพท์/โทรสาร 02 004 8519 มือถือ 09 4840 2693 EMAIL: mcf.chumnum@gmail.com, line id: milcf

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

บัญชีเลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

เรียน ผู้จัดการชุมนุมสหกรณ์ทหาร จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ลายมือชื่อผู้มีอำนาจถอนเงิน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวผู้มีอำนาจถอนเงินพร้อมรับรองสำเนาตนเองคนละ 1 ฉบับ

สหกรณ์.....จำกัด สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษจากชุมนุมสหกรณ์ทหาร จำกัด จำนวนเงิน.....

บาท (.....) ตามระเบียบ ชุมชนสหกรณ์ทหาร จำกัด ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ พ.ศ. 2545

ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษของ ชุมชนสหกรณ์ทหาร จำกัด ดีแล้ว และตกลงยอมรับปฏิบัติตามระเบียบและข้อผูกพันดังกล่าวโดยตลอด

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อแทนสหกรณ์

.....

(.....)

เจ้าหน้าที่รับฝากเงิน

...../...../.....

.....

(.....)

ผู้จัดการ ชุมชนสหกรณ์ทหาร จำกัด

...../...../.....



ชุมนุมสหกรณ์ทหาร จำกัด THE MILITARY CO-OPERATIVE FEDERATION, LTD.

อาคารชุมนุมสหกรณ์ทหาร จำกัด เลขที่ 1 ซอย 5 ถนนนางประชาพัฒนา แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210

โทรศัพท์/โทรสาร 02 004 8519 มือถือ 09 4840 2693 EMAIL: mcf.chumnum@gmail.com, line id: milcf

หนังสือตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจถอนเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์เลขที่.....

วันที่.....

สหกรณ์.....จำกัด สมาชิกเลขที่.....ที่อยู่.....

.....โทรศัพท์.....โทรสาร

.....มือถือ.....ผู้ติดต่อได้.....โทรศัพท์

.....โทรสาร.....มือถือ.....

ขอมอบตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจถอนเงินฝากออมทรัพย์พิเศษดังนี้

ชื่อ - สกุล (ตัวบรรจง)	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1.....
2.....
3.....
4.....
5.....

เงื่อนไขการถอนเงินฝากบัญชีออมทรัพย์พิเศษ

เช่นถอนแต่เพียงผู้เดียว

เช่นถอน.....คน ใน.....คน ที่มอบตัวอย่างลายมือชื่อนี้

อื่น ๆ (ระบุ).....

ตัวอย่างตราประทับ (สหกรณ์)