



คำร้องขอผูกบัญชีเงินฝาก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียน.....สังกัดหน่วยงาน หรือ โรงเรียน
.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... มีความประสงค์
ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด ผูกบัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด กับบัญชีเงิน
ฝากออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ที่มีบัตร ATM เพื่อดำเนินการผ่านระบบ ATM Online ดังนี้

1. บัญชีเงินฝากประเภทออมทรัพย์ (สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด)

เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

2. บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) (ที่มีบัตร ATM)

เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

หรือ ขอเปลี่ยนแปลงการผูกบัญชีเงินฝากสหกรณ์ฯ กับ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

1. ขอเปลี่ยนบัญชีเงินฝากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

เดิม เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

ใหม่ เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

2. ขอเปลี่ยนบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) (ที่มีบัตร ATM)

เดิม เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

ใหม่ เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

โทร.....

บันทึกความเห็นของเจ้าหน้าที่

ควรอนุมัติ

ไม่ควรอนุมัติเพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติ

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย

บันทึกความเห็นของผู้จัดการ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติเพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ