



# สหกรณ์ออมทรัพย์ครุน่าน จำกัด

## หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝาก

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุน่าน จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัดโรงเรียน..... อำเภอ..... โทรศัพท์(บ้าน).....

โทรศัพท์(มือถือ)..... ที่อยู่ปัจจุบัน..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัดน่าน เลขประจำตัวประชาชน -----

ขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภท  ออมทรัพย์ ขอหักผ่านรายเดือน เดือนละ.....บาท  
(การหักผ่านรายเดือน เฉพาะสมาชิกสามัญเท่านั้น)

ออมทรัพย์พิเศษ

ผู้มีอำนาจในการถอนเงินฝากนี้คือ

1..... (ลายมือชื่อ).....

2..... (ลายมือชื่อ).....

3..... (ลายมือชื่อ).....

4..... (ลายมือชื่อ).....

5..... (ลายมือชื่อ).....

โดยมีข้อกำหนดดังนี้ คือ.....

ข้าพเจ้าและหรือผู้มีอำนาจในการถอนเงินฝาก ยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์ ว่าด้วยการรับ  
เงินฝากออมทรัพย์ พ.ศ. 2559

(ลงชื่อ).....

ผู้ขอเปิดบัญชี

สมุดเงินฝาก เลขที่.....

จำนวนเงินที่เปิดบัญชี..... บาท

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่

เอกสารประกอบ : บัตรประจำตัวประชาชน