



สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

ใบขอเปลี่ยนแปลงการฝากเงิน

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการ สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียนที่.....

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงการฝากเงิน ที่ฝากไว้กับสหกรณ์ ดังนี้ :

- ออมทรัพย์ ออมทรัพย์พิเศษ ออมทรัพย์เกษียณเพิ่มพูน
 ประจำ 6 เดือน ประจำ 12 เดือน ประจำ 24 เดือน
 ออมทรัพย์สัปดาห์ ระยะเวลา.....เดือน (24 เดือน/36 เดือน/48 เดือน/60 เดือน)

บัญชีเลขที่

ขอเปลี่ยนแปลงยอดเงินฝาก จากเดิม ฝากเดือนละ.....บาท เปลี่ยนเป็น ฝากเดือนละ.....บาท

การจัดส่งเงินให้สหกรณ์ฯ

เปลี่ยนเป็น เงินสด หัก บ/ช เงินเดือน โอนผ่านเข้าบัญชีสหกรณ์ฯ

อื่น ๆ.....

ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป โดย ข้าพเจ้าฯ รับทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการรับฝากเงินของสหกรณ์ฯ ยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ และประกาศของสหกรณ์ฯ ที่บังคับใช้อยู่ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)สมาชิกผู้ขอเปลี่ยนแปลง

(.....)

..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ (...../...../.....)