



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... โทร.....

ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอดถอนเงินฝากออมทรัพย์ สอ.สส.

เรียน ประธานกรรมการ สอ.สส.

ด้วย..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... สมาชิกเลขที่..... มีความประสงค์ขอดถอนเงินฝากออมทรัพย์ สอ.สส.

บัญชีเลขที่..... จำนวนเงิน..... บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ใบถอนเงิน WITHDRAWAL SLIP		
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสื่อสาร จำกัด		
สำนักงาน Office	ประเภทบัญชี Account Type	
วันที่ Date	<input type="radio"/> ออมทรัพย์ Savings Deposit	<input type="radio"/> ออมทรัพย์พิเศษ Special Savings Deposit
	<input type="radio"/> ฝากประจำ Time Deposit	
ชื่อบัญชี Account Name	เลขที่บัญชี Account No.	
ยอดเงินถอน Amount in Withdrawal	บาท	จำนวนเงิน Amount of Baht
	Baht	
ลายมือชื่อ ผู้ถอน(เจ้าของบัญชี)/ผู้รับเงิน Drawer's Signature (Account Holder) Receiver's Signature	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน (ผู้รับมอบฉันทะ) Receiver's Signature (Nominee)	
*	*	
ส่วนรับเจ้าหน้าที่	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ Authorized Signature	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โทร.

ที่ วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ สอ.สส.

เรียน ประธานกรรมการ สอ.สส.

ด้วย ตำแหน่ง

สังกัด สมาชิกเลขที่ มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ สอ.สส.

บัญชีเลขที่ จำนวนเงิน บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ใบถอนเงิน WITHDRAWAL SLIP		
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสื่อสาร จำกัด		
สำนักงาน Office	ประเภทบัญชี Account Type	
วันที่ Date	<input type="radio"/> ออมทรัพย์ Savings Deposit	<input type="radio"/> ออมทรัพย์พิเศษ Special Savings Deposit
<input type="radio"/> ฝากประจำ Time Deposit		
ชื่อบัญชี Account Name	เลขที่บัญชี Account No.	
ยอดเงินถอน Amount in Withdrawal	บาท จำนวนเงิน Amount of Baht	
ลายมือชื่อ ผู้ถอน(เจ้าของบัญชี)/ผู้รับเงิน Drawer's Signature (Account Holder) Receiver's Signature	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน (ผู้รับมอบฉันทะ) Receiver's Signature (Nominee)	
ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ Authorized Signature	