



สหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ จำกัด  
คำขอเปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝาก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด..... ได้เปิดบัญชีเงินฝากประเภท  ออมทรัพย์  ออมทรัพย์พิเศษ

ประจำ ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ จำกัด นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยน  ชื่อบัญชี  เงื่อนไขในการถอน

อื่นๆ ..... จากเดิมที่เคยให้ไว้และขอแจ้งรายละเอียดใหม่ไว้ดังนี้  
ชื่อบัญชี.....

นามผู้เป็นเจ้าของบัญชี.....

ที่อยู่.....

เงื่อนไขในการถอน.....

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าทราบระเบียบและประกาศของสหกรณ์ว่าด้วย เรื่อง การรับฝากเงินดังกล่าวแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมรับผูกพัน และปฏิบัติตามระเบียบและประกาศของสหกรณ์ดังกล่าวทุกประการ

.....  
(.....)

เจ้าของบัญชี

(โปรดให้ตัวอย่างลายมือชื่อไว้ 2 ครั้งต่อ 1 ชื่อ)

ชื่อ..... ลายมือชื่อ.....

ชื่อ..... ลายมือชื่อ.....

ชื่อ..... ลายมือชื่อ.....

|  |
|--|
| เฉพาะเจ้าหน้าที่   |
| ผู้อนุมัติ.....<br>(.....)<br>...../...../.....  |
| เปลี่ยนแปลงครั้งที่ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 |
| ผู้บันทึก.....<br>(.....)<br>...../...../.....   |