



สหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ จำกัด

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภท

ออมทรัพย์ ออมทรัพย์พิเศษ ประจำ.....เดือน

บัญชีเลขที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย นาง น.ส..... สมาชิกสหกรณ์

เลขทะเบียนที่..... สังกัด..... โทรศัพท์..... ขอเปิดบัญชีเงินฝาก

ออมทรัพย์ ออมทรัพย์พิเศษ ประจำ.....เดือน ใ้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

จำกัด ในการนี้ข้าพเจ้าได้ให้รายละเอียดตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ จำกัด ประสงค์จะทราบไว้ดังนี้

ชื่อบัญชี นาย นาง น.ส.....

นามผู้เป็นเจ้าของบัญชี นาย นาง น.ส.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่.....

เงื่อนไขในการถอน ข้าพเจ้ามีอำนาจถอนแต่เพียงผู้เดียว

ข้าพเจ้า และ หรือ..... เป็นผู้ที่มีอำนาจในการถอนเงิน

อื่นๆ

ข้าพเจ้าได้รับและทราบระเบียบของสหกรณ์ว่าด้วย เรื่อง การรับฝากเงินดังกล่าวแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมรับ

ผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบและประกาศของสหกรณ์ตลอดจนข้อแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบดังกล่าวในภายหน้าทุกประการ

.....

(.....)

เจ้าของบัญชี

ตัวอย่างลายมือชื่อ (โปรดให้ไว้ 2 ครั้งต่อ 1 ชื่อ)

ชื่อ..... ลายมือชื่อ.....

ชื่อ..... ลายมือชื่อ.....

ชื่อ..... ลายมือชื่อ.....

ชื่อ..... ลายมือชื่อ.....

ชื่อ..... ลายมือชื่อ.....

ชื่อ..... ลายมือชื่อ.....

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ผู้อนุมัติ.....

(.....)

...../...../.....

ผู้บันทึก.....

(.....)

...../...../.....