



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ใบถอนเงินออนไลน์

เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....วันที่.....

- ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ออมทรัพย์พิเศษ ออมทรัพย์พิเศษ2
- ออมทรัพย์เกษียณเปี่ยมสุข ประจำ 12 เดือน ประจำ 24 เดือน ปลอดภัย

โปรดจ่ายเงินจากบัญชีของข้าพเจ้า		จำนวนเงิน	สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์
(ตัวอักษร)	(ตัวเลข)		
โดย โอนเข้าบัญชี			เจ้าหน้าที่
ธนาคาร.....	ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี		
ชื่อบัญชี.....			
เลขที่บัญชี.....			หัวหน้าแผนก
สาขา.....	ลายมือชื่อผู้รับเงิน		
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับ.....	ข้าพเจ้าได้รับเงินครบถ้วนและถูกต้องแล้ว		ผู้ช่วยผู้จัดการ/ผู้จัดการ

แนบบัตรประชาชน
(สามารถวางเรียงแนวนก็ได้)

แนบสมุดบัญชีสหกรณ์

หมายเหตุ :

สมาชิกเมื่ออัปโหลดข้อมูลหรือส่งแฟกซ์
กรุณาโทรสอบถามสถานการณ์ส่งและ
สอบถามข้อมูลด้วยเพื่อความถูกต้องและ
ชัดเจนในการทำธุรกรรม

หมายเลขโทรศัพท์ 082-1077536

042-249407, 042-211561

แนบสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร