



แบบคำขอปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์
สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานกองทุนฟื้นฟูและพัฒนาเกษตรกร จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

บัตรประจำตัวพนักงาน เลขที่.....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....

จังหวัด.....วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอปิดบัญชีเงินฝากประเภท.....บัญชีเลขที่.....

จำนวนเงิน.....บาท พร้อมดอกเบี้ย (.....)

โดยขอรับเป็น เงินสด

โอนเข้าบัญชีของข้าพเจ้า ณ ธนาคาร.....สาขา.....

บัญชีเลขที่.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้า ได้แนบเอกสารหลักฐานในการขอปิดเงินฝาก ดังนี้

- | | | |
|---|---|------|
| 1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ขอปิดเงินฝากพร้อมลงลายมือชื่อ | 1 | ฉบับ |
| 2. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ขอปิดเงินฝากพร้อมลงลายมือชื่อ | 1 | ฉบับ |

ลงชื่อ.....เจ้าของบัญชี

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เรียน ผู้จัดการ ได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการถอนเงินฝากถูกต้องแล้ว

พิจารณาแล้วสมควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์

(นางสาวปิยะพร ภิราญคำ)

อนุมัติ.....ผู้จัดการสหกรณ์

(นางสาวนันทน์พิน จรงค์หนู)