



บัญชีเลขที่.....

คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การปกครองท้องถิ่นศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ โดยใช้ชื่อบัญชี (ของสมาชิก).....

จำนวนเงินที่ขอเปิดบัญชี.....บาท (.....)

เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด ที่ได้แจ้งสหกรณ์ฯ ไว้แล้ว.....สาขา.....

ผู้รับผลประโยชน์.....

ข้าพเจ้าผู้เดียวมีอำนาจในการถอนเงิน หรือในการให้คำสั่งเกี่ยวกับเงินฝากรายนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้า ซึ่งลงมาพร้อมกับคำขอเปิดบัญชี และยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขการถอนเงิน ดังนี้

1. คำว่า “ถอนเงินฝาก” ซึ่งจะกล่าวต่อไปนี้จะมีความหมายรวมถึง “การถอนปิดบัญชีเงินฝาก” ด้วย
2. ถอนเงินฝากได้เดือนละ 1 ครั้ง โดยไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียมการถอน
3. ยอดเงินคงเหลือในบัญชีต้องไม่น้อยกว่า 1,000 บาท
4. ถ้าเดือนใดถอนเงินฝากเกิน 1 ครั้ง การถอนเงินฝากตั้งแต่ 2 เป็นต้นไป ข้าพเจ้า ยินยอมชำระค่าธรรมเนียมการถอนเงินในอัตราร้อยละ 0.5 ของจำนวนเงินที่ถอนแต่ละครั้ง แต่ต้องไม่น้อยกว่า ครั้งละ 100 บาท รวมทั้งการถอนปิดบัญชีเงินฝากด้วย
5. การถอนเงินฝากเกิน 100,000 บาท สมาชิกต้องแจ้งสหกรณ์ฯ ล่วงหน้า 2 วัน

ข้าพเจ้า ยอมรับเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้น และในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ ลายมือชื่อ เลขที่บัญชีเงินฝาก ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมกับให้ที่อยู่ ตัวอย่างลายมือชื่อ เลขที่บัญชีเงินฝากที่ต้องการเปลี่ยนแปลง

ตัวอย่างลายมือชื่อ ครั้งที่ 1	ตัวอย่างลายมือชื่อ ครั้งที่ 2
(.....)	(.....)
ตัวบรรจง (เขียนด้วยลายมือตัวเอง)	ตัวบรรจง (เขียนด้วยลายมือตัวเอง)

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ (ผู้ขอเปิดบัญชี)
(.....)

ลงชื่อ (พยาน)
(.....) ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่	หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี	<input type="checkbox"/> อนุมัติ	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	ลงชื่อ.....	
ผู้รับการเปิดบัญชี		ผู้จัดการ	