

ลำดับที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด

ชื่อ - สกุล..... ทะเบียนสมาชิก.....

สังกัด..... ขอฝากเงินออมทรัพย์พิเศษเพื่อการลงทุน 2 ปี 2569

บัญชีเลขที่..... จำนวนเงิน.....บาท (.....)

โทรศัพท์..... E-Mail.....

เมื่อครบกำหนดคิดดอกเบี้ย และครบกำหนดฝาก ข้าพเจ้าขอรับดอกเบี้ย และเงินต้นคืน

โอนดอกเบี้ยเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทยเลขที่

โอนดอกเบี้ยเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษเลขที่.....

.....

.....

(.....) ผู้ฝาก

(.....) เจ้าหน้าที่

****สมาชิกสามารถโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 736 - 1 - 03097 - 1****