



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

Sukhothai Teacher Saving Co Operative Ltd.

118/2 ถนนจรดวิถีถ่อง อำเภอเมือง จังหวัดสุโขทัย 64000

www.sktcoop.com FAX 0-5561-2319 โทรศัพท์ 0-5561-3049 , 0-5561-2431 สาขา 0-5564-3236

คำร้องแจ้งให้นำเงินปันผลและเฉลี่ยคืนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอให้ให้นำเงินปันผลและเฉลี่ยคืนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

เลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วย.....จังหวัดสุโขทัย เบอร์โทรศัพท์.....มีความ

ประสงค์ขอให้ให้นำเงินปันผลและเฉลี่ยคืนเข้า

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ 0 0 1 - 0 - [] [] [] [] [] []

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ บัญชีเลขที่ 0 0 1 - 2 - [] [] [] [] [] []

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

เจ้าของบัญชี

หมายเหตุ 1. สมาชิกที่เคยเขียนคำร้องนำเงินปันผล-เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากไว้แล้วตั้งแต่ปี 2560 ไม่ต้องเขียนคำร้องซ้ำ เพราะสหกรณ์ฯ จะนำเข้าฝากให้โดยอัตโนมัติ

2. ส่งคำร้องให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด ถึง วันที่ 28 ธันวาคม 2561

3. เข้าฝากบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด เฉพาะบัญชีตัวเอง เท่านั้น

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

[] [] [] [] [] []

รหัสสังกัด