



หนังสือแสดงเจตนาให้หักเงินเข้าบัญชีเงินฝากประจำสะสมทรัพย์

เขียนที่

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอให้หักเงินเข้าบัญชีเงินฝากประจำสะสมทรัพย์

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

ข้าพเจ้า สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
กรมควบคุมโรค จำกัด สมาชิกเลขที่ ตำแหน่ง.....
สังกัด..... อัตราเงินเดือน บาท

มีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเข้าบัญชี
เงินฝากประจำสะสมทรัพย์ จำนวน บาท (.....)
ต่อเดือนจนครบ 24 เดือน เลขที่บัญชี..... ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....
พ.ศ. เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้แสดงเจตนา

(.....)

โทรศัพท์

Email

หมายเหตุ เมื่อครบระยะเวลาฝากเงิน 24 เดือน ให้เจ้าของบัญชีมาทำการปิดบัญชีเงินฝาก เพื่อรับเงินต้น
และดอกเบี้ยเงินฝาก เพราะจะไม่มี การเคลื่อนไหวใดๆ ในบัญชีเงินฝากของท่านเมื่อครบกำหนด