



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

แบบคำขอ ปิดบัญชี

เขียนที่.....

วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง น.ส.

สมาชิกเลขทะเบียนที่ เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ข้าราชการบำนาญ

อื่นๆ ตำแหน่ง หน่วยงาน

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภท

ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบ ดังนี้

1. สมุดบัญชีเงินฝาก (ฉบับจริง)
2. ใบถอนเงินฝาก
3. สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับเงินฝากคืนโดยโอนเข้าบัญชีธนาคาร

สาขา..... เลขที่บัญชี.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)