



สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

Diseases Control Department Savings and Credit Co-operative Limited

วันที่

เรื่อง ขอลถอนเงินฝาก (บัญชี ส.9) ที่ใช้เป็นหลักประกันเงินกู้

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขทะเบียน
สังกัดหน่วยงาน โทรศัพท์ติดต่อ มีความประสงค์
ขอลถอนเงินฝากบัญชี ส.9 ที่ใช้เป็นหลักประกันเงินกู้สามัญไม่เป็นไปตามเกณฑ์ จากบัญชีเงินฝาก (ส.9) เลขที่บัญชี
..... เป็นจำนวนเงิน บาท (.....)

โดยให้สหกรณ์ฯ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ลงชื่อ สมาชิก
(.....)

เอกสารประกอบการขอลถอนเงินฝาก ส.9

1. ใบถอนเงินฝาก 1 ใบ
2. สมุดบัญชีเงินฝาก (ส.9) - เล่มสีน้ำเงิน
3. สำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ
4. สำเนาบัญชีธนาคารที่ต้องการให้โอนเงินเข้าบัญชี

โปรดระบุ (สถานที่ส่งคืนสมุดบัญชี)

- ☐ รับคืนเองที่สำนักงานสหกรณ์ฯ
- ☐ ส่งคืนที่หน่วยงาน โปรดระบุ
-
- ☐ ส่งคืนที่อยู่ปัจจุบัน โปรดระบุ
-

หมายเหตุ โปรดเก็บรักษาสมุดบัญชีไว้ในที่ปลอดภัย หากสูญหาย มีค่าธรรมเนียมทำเล่มใหม่ 50.00 บาท