



# สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

142 หมู่ 2 ถนนสุขุมวิท ตำบลเนินพระ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง

โทร. (038) 967409 / มือถือ 086-3681132 / Line ID: coop2530 / E-mail : coop2530@gmail.com

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงเลขบัญชีโอนเงินปันผล, เงินเฉลี่ยคืนและเงินอื่นๆ

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สมาชิกเลขทะเบียน.....สังกัด.....

เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงเลขบัญชีโอนเงินปันผล,  
เงินเฉลี่ยคืน และเงินอื่นๆ

เดิม บัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....เลขที่บัญชี.....

เป็น บัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....เลขที่บัญชี.....

เป็น บัญชีเงินฝากออมทรัพย์/ออมทรัพย์พิเศษ เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงิน

-เห็นควรดำเนินการตามความประสงค์ของสมาชิก

(นางศรีนวล รักษาวงศ์)

เจ้าหน้าที่การเงิน

ความเห็นผู้จัดการ

-เห็นชอบตามที่เสนอ

(นางนริศญา แยมกลีน)

ผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

เอกสารประกอบการเปลี่ยนแปลงเลขบัญชี ดังนี้

1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

2.สำเนาน้ำสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด