



สำนักงานออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงมหาดไทย จำกัด

ชื่อบัญชี  
Name

บัญชีเลขที่  
Account No.

ตัวอย่างลายมือชื่อ  
Specimen Signature

หมายเลขสมาชิก

ที่อยู่และโทรศัพท์  
Address & Telephone

SFCD 015-8 (1,000x200x1/08/34)



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ใบถอนเงินออมทรัพย์พิเศษ

ชื่อบัญชี  
A/C Name

วันที่  
Date

บัญชีเลขที่  
A/C No.

--	--	--	--	--	--

ข้าพเจ้าขอถอนเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังที่ระบุไว้ข้างต้น เป็นจำนวน

--

โปรดกรอกจำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in words

รับเงินถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อผู้รับเงิน Receiver

ลงชื่อผู้ถอนเงิน Drawer

บาท  
Baht

เจ้าหน้าที่

ผู้จัดการ

\* การเบิกถอนเงินที่มีผลขาดต้องลงนามกำกับการเบิก และห้ามใช้อาชบณมิติทุกชนิดแก้ไขโดยเด็ดขาด

สํานักพิมพ์ทัศนทัศน์พิมพ์

บริษัท ชุมวิศกรรมกระดาษและผลิตภัณฑ์กระดาษ



<b>กรณีมอบฉันทะให้รับเงินแทน</b> AUTHORIZATION	<b>ข้าพเจ้าขอมอบฉันทะให้</b> I HEREBY AUTHORIZED	(.....)	<b>เป็นผู้รับเงินแทน</b> TO RECEIVE CASH
		(.....) <b>ลงชื่อผู้มอบฉันทะ / ACCOUNT OWNER SIGNATURE</b>	
	ชื่อ	(.....) <b>ลงชื่อผู้รับมอบฉันทะ / AUTHORIZED SIGNATURE</b>	

บริษัท

บริษัท

บริษัท

บริษัท

บริษัท

.....



# สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

CASH  TR  CB  CL **CREDIT**

## ใบฝากเงินออมทรัพย์พิเศษ

ผู้นำฝาก ..... วันที่ .....  
 DEPOSITOR'S NAME ..... Date .....  
 ชื่อบัญชี ..... โทร .....  
 A/C NAME ..... Tel. ....

บัญชีเลขที่ 

--	--	--	--	--	--

  
 A/C No.

Computer Print

จำนวนเงินสดนำฝาก (ตัวอักษร) CASH AMOUNT IN WORDS		จำนวนเงินสด CASH AMOUNT		
หมายเลขเช็ค CHO. NO.	ชื่อนาคาร / สาขา DRAWEE BANK / BRANCH	จำนวนเงิน AMOUNT		ผู้ฝาก
				เจ้าหน้าที่
จำนวนเงินรวมตามเช็ค (ตัวอักษร) TOTAL CHEQUE AMOUNT IN WORDS		จำนวนเงินรวมตามเช็ค TOATL CHEQUE AMOUNT		ผู้จัดการ

การฝากใบรายการที่มีหลายตัวต้องแนบกำกับกันทั้งใบ และห้ามใช้ยางลบหมึกหรือขีดแก้ไขโดยเด็ดขาด





# สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงมหาดไทยจำกัด

## คำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

เรียน ผู้จัดการ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงมหาดไทย จำกัด

ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์พิเศษ โดยขอใช้ชื่อ ชื่อเจ้าของบัญชี และมีรายละเอียดอื่น ๆ ดังต่อไปนี้

ชื่อบัญชี						
ชื่อเจ้าของบัญชี				หมายเลขสมาชิก		
อายุ	ปี	สัญชาติ	<input type="checkbox"/> ไทย	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)		
	เลขที่	ตรอก/ซอย	ถนน	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	จังหวัด
ที่อยู่						
โทรศัพท์			อาชีพ		ตำแหน่ง	
สถานที่ทำงาน				โทรศัพท์		
สถานที่ที่สะดวกในการติดต่อ			<input type="checkbox"/> ที่ทำงาน	<input type="checkbox"/> ที่บ้าน	อื่น ๆ (ระบุ)	
เปิดบัญชีด้วย <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็คธนาคารเลขที่.....จำนวนเงิน.....						
(.....)						

(โปรดกรอกจำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ)

### ใช้บริการของสหกรณ์ฯ อยู่ก่อนแล้ว

- ประเภทเงินฝาก  ออมทรัพย์  ประจำ  
 ประเภทเงินกู้  สามัญ  ถูกเงิน

ข้าพเจ้าผู้เดียวมีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้คำสั่งเกี่ยวกับเงินฝากรายนี้ และข้าพเจ้าได้ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้าในบัตร ซึ่งส่งมาพร้อมกับหนังสือขอเปิดบัญชีนี้

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบการของสหกรณ์ฯ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝาก ออมทรัพย์พิเศษ ซึ่งใช้อยู่ในเวลานี้ทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลายมือชื่อ.....

### สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์กรอก

เลขที่สมุดคู่ฝาก	วันที่
หนังสือสำคัญประจำตัว <input type="checkbox"/> บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> ใบต่างตัว <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวข้าราชการ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)	
เลขที่	ออกให้โดย
ที่อยู่ตามบัตร	
จำนวนเงินที่เปิดบัญชี	แนะนำโดย
	ส่วน

ผู้รับเปิดบัญชี

ผู้อนุมัติให้เปิดบัญชี

# หนังสือการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงมหาดไทยจำกัด เลขทะเบียนที่.....

เป็น (ข้าราชการ, ลูกจ้าง) ตำแหน่ง.....ระดับ.....

อัตราเงินเดือน.....สังกัด(งานแผนก/ฝ่าย).....

กอง/จังหวัด.....กรม.....กระทรวงมหาดไทย

โดยหนังสือนี้ ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายระหว่างที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ

ข้าพเจ้าขอตั้งให้ (นาย/นาง/นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ทำงานอยู่ที่.....โทรศัพท์.....

ฐานะที่เกี่ยวข้อง(กับผู้ทำหนังสือ).....เป็นผู้รับโอนประโยชน์จากเงินฝาก

ออมทรัพย์ หรือเงินฝากประจำ ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ จะต้องจ่ายให้ตามสิทธิที่จะได้รับ

แต่ถ้า.....(ชื่อผู้รับโอนประโยชน์ข้างต้น) ได้ถึงแก่ความตาย

เสียก่อนได้รับเงินก็ให้จ่ายเงินประโยชน์ดังกล่าวให้แก่.....

(ชื่อผู้รับโอนประโยชน์คนต่อไป)อยู่บ้านเลขที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ทำงานอยู่ที่.....โทรศัพท์.....ฐานะที่เกี่ยวข้องเป็น

(กับผู้ทำหนังสือ).....

(ลงชื่อ).....ผู้ทำหนังสือ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

**หมายเหตุ** ๑. จะระบุชื่อผู้รับโอนประโยชน์ไว้หลายคนก็ได้ แต่ต้องกำหนดลำดับไว้ให้ชัดเจนด้วย

๒. การเปลี่ยนแปลงผู้รับโอนประโยชน์ ทำได้โดยการทำหนังสือการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่แทนฉบับเดิม

๓. ให้มอบหนังสือผู้รับโอนประโยชน์ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ