



แบบฟอร์มการชำระเงิน ค่าหุ้น เงินกู้ เงินฝาก  
สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ส่วนที่ 1 สำหรับสมาชิก

โปรดเลือกธนาคารที่ชำระเงิน



บมจ. ธนาคารกรุงไทย

: Product Code 7205

เงินสด

เช็คธนาคาร

.....เลขที่ ..... ลงวันที่ .....

สาขา (Branch).....วันที่ (Date).....

ชื่อ - นามสกุล สมาชิก : .....		เลขทะเบียนสมาชิก (Ref No.1) : <input type="text"/>	
รหัสวัตถุประสงค์ (Ref No.2) :			
<input type="checkbox"/> เงินฝากออมทรัพย์ (001)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้ถูกเงิน (008)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้ส่งเสริมการประกอบอาชีพ (015)	
<input type="checkbox"/> เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ (002)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้ถูกเงินกระแสรายวัน (009)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อป้องกันชีวิตฯ (016)	
<input type="checkbox"/> เงินฝากประจำ 24 เดือน (003)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้ถูกเงินเพื่อซ่อมแซมบ้าน (010)	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....(017)	
<input type="checkbox"/> เงินฝากประจำ 36 เดือน (004)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้สามัญ (011)	<input type="checkbox"/> ลูกหนี้ตัวแทนเดือนก่อน (018)	
<input type="checkbox"/> เงินฝากประจำ 48 เดือน (005)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินยืมเพื่อการศึกษา (012)	<input type="checkbox"/> ลูกหนี้ตัวแทนค้างเดิม (019)	
<input type="checkbox"/> ชำระค่าหุ้นกรณีพิเศษ (006)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้เพื่อการเคหะสงเคราะห์ (013)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้เอกชนประสงค์ (020)	
<input type="checkbox"/> ชำระการเรียกเก็บประจำเดือน (007)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อซื้อรถ (014)		
เลขที่บัญชีเงินฝากของสมาชิก (Ref No.3) (กรณีสมาชิกฝากเงินเท่านั้น) : <input type="text"/>			
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)		จำนวนเงิน (ตัวเลข)	

\* ค่าธรรมเนียมชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการทั่วประเทศ

ชื่อผู้นำฝาก.....โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้เก็บเงิน.....



แบบฟอร์มการชำระเงิน ค่าหุ้น เงินกู้ เงินฝาก  
สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร

โปรดเลือกธนาคารที่ชำระเงิน



บมจ. ธนาคารกรุงไทย

: Product Code 7205

เงินสด

เช็คธนาคาร

.....เลขที่ ..... ลงวันที่ .....

สาขา (Branch).....วันที่ (Date).....

ชื่อ - นามสกุล สมาชิก : .....		เลขทะเบียนสมาชิก (Ref No.1) : <input type="text"/>	
รหัสวัตถุประสงค์ (Ref No.2) :			
<input type="checkbox"/> เงินฝากออมทรัพย์ (001)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้ถูกเงิน (008)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้ส่งเสริมการประกอบอาชีพ (015)	
<input type="checkbox"/> เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ (002)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้ถูกเงินกระแสรายวัน (009)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อป้องกันชีวิตฯ (016)	
<input type="checkbox"/> เงินฝากประจำ 24 เดือน (003)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้ถูกเงินเพื่อซ่อมแซมบ้าน (010)	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....(017)	
<input type="checkbox"/> เงินฝากประจำ 36 เดือน (004)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้สามัญ (011)	<input type="checkbox"/> ลูกหนี้ตัวแทนเดือนก่อน (018)	
<input type="checkbox"/> เงินฝากประจำ 48 เดือน (005)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินยืมเพื่อการศึกษา (012)	<input type="checkbox"/> ลูกหนี้ตัวแทนค้างเดิม (019)	
<input type="checkbox"/> ชำระค่าหุ้นกรณีพิเศษ (006)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้เพื่อการเคหะสงเคราะห์ (013)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้เอกชนประสงค์ (020)	
<input type="checkbox"/> ชำระการเรียกเก็บประจำเดือน (007)	<input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อซื้อรถ (014)		
เลขที่บัญชีเงินฝากของสมาชิก (Ref No.3) (กรณีสมาชิกฝากเงินเท่านั้น) : <input type="text"/>			
จำนวนเงิน (ตัวอักษร)		จำนวนเงิน (ตัวเลข)	

\* ค่าธรรมเนียมชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการทั่วประเทศ

หากมีข้อสงสัย ติดต่อ : ธนาคารกรุงไทย Callcenter 1551

สหกรณ์ มท. คุณพระพรณ โทร.02-622-1451-4 ต่อ 121

ชื่อผู้นำฝาก.....โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้เก็บเงิน.....