



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด

23/17-21 ถ.สุขุมวิท ต.ปากน้ำ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10270 โทร 02-3842493-4

วันที่.....

เรื่อง ขอนหนังสือรับรอง

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด

ข้าพเจ้า(ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

(ภาษาอังกฤษ) MR./MRS./MS.....สังกัดหน่วย.....

เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์จะขอใบรับรองสถานภาพการเป็นสมาชิกของ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด โดยขอให้รับรองตามรายละเอียด ดังนี้

- ☐ หนังสือรับรองหุ้นสหกรณ์ ☐ หนังสือรับรองหนี้สหกรณ์
☐ หนังสือรับรองเงินฝากสหกรณ์ฯ ☐ Statement รายงานการเคลื่อนไหว

1. ชื่อบัญชี.....ประเภทบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

2. ชื่อบัญชี.....ประเภทบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

3. ชื่อบัญชี.....ประเภทบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

☐ อื่นๆ

ข้าพเจ้าต้องการใบรับรองเป็น ☐ ภาษาไทย ☐ ภาษาอังกฤษ จำนวน.....ฉบับ
เพื่อ.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่	
➢ หุ้น จำนวน.....บาท ➢ เงินกู้ตามหมายเลขที่สัญญา..... ณ วันที่.....คงเหลือ.....บาท ➢ เงินกู้ฉุกเฉินเลขที่สัญญา..... ลงวันที่.....คงเหลือ.....บาท ➢ เงินฝาก เลขที่บัญชี..... ณ วันที่.....จำนวน.....บาท ➢ เงินฝาก เลขที่บัญชี..... ณ วันที่.....จำนวน.....บาท ➢ เงินฝาก เลขที่บัญชี..... ณ วันที่.....จำนวน.....บาท ➢ เงินฝาก เลขที่บัญชี..... ณ วันที่.....จำนวน.....บาท	ได้ตรวจสอบแล้ว สามารถออกหนังสือรับรองได้ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ ความเห็นของหัวหน้าฝ่าย ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย ความเห็นของผู้จัดการ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....ผู้จัดการ (.....)

หมายเหตุ สมาชิกจะได้รับหนังสือรับรองภายใน 3 วันนับจากวันที่ยื่น / แบบสำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ