



## แบบแสดงความจำนงนำฝากเงินบัญชีออมทรัพย์ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด

.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วย / โรงเรียน.....

☐ มีความประสงค์ฝากเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ATM (สมุดสีชมพู) เป็นประจำทุกเดือน  
เดือนละ.....บาท (.....) โดยหักเงิน ณ ที่จ่าย

☐ ขอเพิ่มหักฝากเงินเข้าบัญชีเงินฝากออม ATM (สมุดสีชมพู)  
จากเดิมส่งเดือนละ.....บาท ขอส่งใหม่เป็นเดือนละ.....บาท

☐ ขอลดหักฝากเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ATM (สมุดสีชมพู)  
จากเดิมส่งเดือนละ.....บาท ขอส่งใหม่เป็นเดือนละ.....บาท

☐ ขอลดหักฝากเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ATM (สมุดสีชมพู)

ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด

โทร.02-3842493-94

แฟกซ์.02-288-0904 ต่อ 13 ,02-3842495

Line add : @spkctc