

หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

บัญชีเลขที่.....

วันที่.....

ดิฉัน ษากรษณ ออมทรัพย์ สาธารณสุขสมุทรปราการ จำกัด

ข้าพเจ้า (ชื่อเต็ม)..... อายุ..... ปี ขอเปิดบัญชี
เงินฝากออมทรัพย์ ในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์นี้

ข้าพเจ้าผู้เดียวมีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้คำมั่นเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดขึ้นนี้ และข้าพเจ้าได้
ให้ตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้าในบัตร ซึ่งส่งมาพร้อมกับหนังสือขอเปิดบัญชีนี้

ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันปฏิบัติตามระเบียบการของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์
ซึ่งใช้อยู่ในเวลานั้น ๆ ทุกประการ

สามารถลงนามที่.....
ที่อยู่.....

..... โทร.....
สังกัด.....

ขอแสดงความนับถือ

ลายมือชื่อ.....

ผู้ต้อนรับ.....

ผู้อนุญาต.....