

ใบส่งเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ SPECIAL SAVINGS DEPOSIT SLIP

สหกรณ์ออมทรัพย์.....สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรปราการ จำกัด.....จำกัด

Office

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรปราการ จำกัด

Date _____

- ☐ เงินสด Cash
☐ รายการโอน Transfer
☐ เช็คเรียกเก็บ CL/CC
☐ อื่น ๆ Others

ชื่อบัญชี Account Name		เลขที่บัญชี Account No.	
ยอดเงินสดนำฝาก Amount in Cash Deposit		จำนวนเงิน Amount in Baht	
ธนาคาร/สาขา Bank/Branch	เลขที่เช็ค Cheque Number		
ยอดรวมเงินฝากเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		ยอดรวมเงินฝาก Total Amount	

หมายเหตุ 1.โปรดทำใบนำฝากแยกต่างหากอย่างละเอียด สำหรับเงินสด และเช็คหรือตราหนี้ 2.โปรดเขียนชื่อหรือหมายเลขบัญชีหลังเช็คหรือตราหนี้ที่ก่อนนำเข้าบัญชี

3.ใบนำฝากเงินหึ่งจะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อสหกรณ์ได้รับเงินหรือได้เรียกเก็บเงินตามตัวเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น