



สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานห้างเซ็นทรัล จำกัด
 คำขอ เพิ่ม / ลด เงินฝากรายเดือนและยกเลิกหักเงินฝากรายเดือน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ
 สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานห้างเซ็นทรัล จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง/ นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด.....โทร.....มือถือ.....อีเมลล์.....

มีความประสงค์ให้หักเงินได้รายเดือน เข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าดังนี้

ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี.....

ประเภทบัญชี

- ออมทรัพย์
- ออมทรัพย์พิเศษ
- ออมทรัพย์ ประเภท.....

- เพิ่ม / ลด เงินฝากรายเดือน จากเดิมเดือนละ.....บาท (.....)
 เป็นเดือนละ.....บาท (.....)
- ยกเลิกการหักเงินฝากรายเดือน

ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาและให้คำยินยอม โดยหนังสือฉบับนี้ว่า ให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานห้างเซ็นทรัล จำกัด แจ้งไปยังหน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัดเพื่อเงินฝากข้างต้น

เอกสารประกอบ
1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ที่มีเลขที่บัตรประจำตัวประชาชน)
หมายเหตุ
1.โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกข้อความ 2.ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด ขยลบ ข้อความโดยเด็ดขาด 3.การแก้ไขใช้วิธีขีดฆ่า และลงลายมือชื่อกำกับเท่านั้น

(ลงชื่อ).....
 (.....)

ผู้ยื่นคำขอ