



แบบฟอร์ม แจ้งความประสงค์นำเงินปันผล-เฉลี่ยคืน ประจำปี 2565 เข้าบัญชีเงินฝาก
(กรณีที่ต้องการเปลี่ยนแปลงหรือไม่เคยแจ้งสหกรณ์ฯ)

สังกัดหน่วยงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สะดวกในการติดต่อ.....

มีความประสงค์ ขอให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการโอนเงินปันผล-เฉลี่ยคืนเข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด (ประเภทออมทรัพย์ ขึ้นต้นด้วยหมายเลขบัญชี 00 ฝาก-ถอนหน้าเคาน์เตอร์ และ
ผ่าน App CRH Saving)

เลขที่บัญชี

0	0	-		-							-	
---	---	---	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--

(สหกรณ์ฯ ขอสงวนสิทธิ์ กรณีสมาชิกโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ให้โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร
ตามที่สหกรณ์ระบุไว้เท่านั้น) โปรดแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากเพื่อความถูกต้อง

(กรุณาส่งคืนสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 6 มกราคม พ.ศ. 2566)

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)