



เลขที่บัญชี

หนังสือเปิดบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ถึงสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....สมาชิกเลขที่

ขอเปิดบัญชีเงินฝากในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์ประเภท

บัญชีออมทรัพย์

บัญชีออมทรัพย์ ATM

บัญชีออมทรัพย์พิเศษ

.....

จำนวนเงินที่เปิดบัญชี.....บาท (.....)

ที่อยู่.....หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

โทรศัพท์มือถือ.....

ลงชื่อผู้เปิดบัญชี.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

<p style="text-align: center;">เงื่อนไขข้อกำหนด</p> <p><input type="radio"/> ผู้เปิดบัญชีคนเดียว</p> <p><input type="radio"/> ผู้เปิดบัญชีและผู้มีรายชื่อดังต่อไปนี้</p> <p>มีสิทธิถอนเงินเงื่อนไขลายเซ็น.....ใน.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">ตัวอย่างลายมือชื่อ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ข้าพเจ้าขอฝากเงินเป็นรายเดือนเดือนละบาท ตั้งแต่เดือน.....</p>	