



เลขที่บัญชี

หนังสือเปิดบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ถึงสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ข้าพเจ้า ชื่อ-สกุล.....สมาชิกเลขที่

ขอเปิดบัญชีเงินฝากในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์ประเภท

- ออมทรัพย์
- ออมทรัพย์พิเศษ
-

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"/> ผู้เปิดบัญชีถอนได้เพียงคนเดียว</p> <p><input type="radio"/> ผู้เปิดบัญชีและผู้มีรายชื่อดังต่อไปนี้</p> <p>มีสิทธิถอนเงินเงื่อนไขหลายเงื่อนไข.....ใน.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">ตัวอย่างรายชื่อ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>ข้าพเจ้าขอฝากเงินเป็นรายเดือนเดือนละบาท ตั้งแต่วันที่.....</p> <p>.....</p>	