



หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

สมาชิกเลขทะเบียนที่

เลขที่บัญชี -

วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรีจำกัด

ข้าพเจ้า อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์ โทรสาร

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

โดยใช้ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อเรียบร้อยแล้ว กับยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์ทุกประการ โดยมีเงื่อนไขการส่งจ่าย ดังนี้
เงื่อนไขการส่งจ่าย.....

กรณีผู้มีอำนาจลงนามมากกว่า 1 คน

1. ตัวอย่างลายมือชื่อ
2. ตัวอย่างลายมือชื่อ
3. ตัวอย่างลายมือชื่อ
4. ตัวอย่างลายมือชื่อ
5. ตัวอย่างลายมือชื่อ

ผู้อนุมัติ

(นายพินิจ ทองอ่อน)

ผู้บันทึก

(.....)

.....

(.....)

ลายมือชื่อผู้ฝาก



หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

สมาชิกเลขทะเบียนที่

เลขที่บัญชี

วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรีจำกัด

ข้าพเจ้า อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์ โทรสาร

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

โดยใช้ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อเรียบร้อยแล้ว กับยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ ทุกประการ โดยมีเงื่อนไขการส่งจ่าย ดังนี้

เงื่อนไขการส่งจ่าย

กรณีผู้มีอำนาจลงนามมากกว่า 1 คน

1. ตัวอย่างลายมือชื่อ

2. ตัวอย่างลายมือชื่อ

3. ตัวอย่างลายมือชื่อ

4. ตัวอย่างลายมือชื่อ

5. ตัวอย่างลายมือชื่อ

ผู้อนุมัติ

(นายพินิจ ทองอ่อน)

ผู้บันทึก

(.....)

.....

(.....)

ลายมือชื่อผู้ฝาก



หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ (ทรัพย์ทวี)

สมาชิกเลขทะเบียนที่

เลขที่บัญชี -

วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรีจำกัด

ข้าพเจ้า อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์ โทรสาร

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ(ทรัพย์ทวี)

โดยใช้ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อเรียบร้อยแล้ว กับยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ ทุกประการโดยมีเงื่อนไขการส่งจ่าย ดังนี้

เงื่อนไขการส่งจ่าย

กรณีผู้มีอำนาจลงนามมากกว่า 1 คน

1. ตัวอย่างลายมือชื่อ

2. ตัวอย่างลายมือชื่อ

3. ตัวอย่างลายมือชื่อ

ผู้อนุมัติ

(นายพินิจ ทองอ่อน)

ผู้บันทึก

(.....)

.....

(.....)

ลายมือชื่อผู้ฝาก



หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ (ลูกกรัก)

สมาชิกเลขทะเบียนที่ เลขที่บัญชี

วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรีจำกัด

ข้าพเจ้า อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์ โทรสาร

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ(ลูกกรัก)

โดยใช้ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อเรียบร้อยแล้ว กับยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ ทุกประการ โดยมีเงื่อนไขการส่งจ่าย ดังนี้

เงื่อนไขการส่งจ่าย

กรณีผู้มีอำนาจลงนามมากกว่า 1 คน

1. ตัวอย่างลายมือชื่อ

2. ตัวอย่างลายมือชื่อ

3. ตัวอย่างลายมือชื่อ

ผู้อนุมัติ

(นายพินิจ ทองอ่อน)

ผู้บันทึก

(.....)

(.....)

ลายมือชื่อผู้ฝาก



หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ (วัยเกษียณ)

สมาชิกเลขทะเบียนที่ เลขที่บัญชี

วันที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรีจำกัด

ข้าพเจ้า อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด โทรศัพท์

สถานที่ทำงาน โทรศัพท์ โทรสาร

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ(วัยเกษียณ)

โดยใช้ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อในบัตรตัวอย่างลายมือชื่อเรียบร้อยแล้ว กับยินยอมผูกพันและปฏิบัติ
ตามระเบียบของสหกรณ์นี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ ทุกประการโดยมีเงื่อนไขการสั่ง
จ่าย ดังนี้

เงื่อนไขการสั่งจ่าย

กรณีผู้มีอำนาจลงนามมากกว่า 1 คน

1. ตัวอย่างลายมือชื่อ

2. ตัวอย่างลายมือชื่อ

3. ตัวอย่างลายมือชื่อ

ผู้อนุมัติ

(นายพินิจ ทองอ่อน)

ผู้บันทึก

(.....)

.....

(.....)

ลายมือชื่อผู้ฝาก