

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพ./สสจ./สสอ./สสก.....

ที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอบัติบัญชีเงินฝากออมทรัพย์/ออมทรัพย์พิเศษ/ออมทรัพย์ทวีทรัพย์ /ออมทรัพย์ทวีทรัพย์ 2
/ออมทรัพย์ทวีทรัพย์เพื่อความมั่นคง

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....
สังกัดหน่วยงาน.....เบอร์โทร..... ได้เปิดบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด บัญชีเงินฝากเลขที่ ปัจจุบัน ณ วันที่.....มียอดเงินฝาก
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้นบาท (.....)

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอปิดบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)
ในวันที่

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ
(.....)

ผลการพิจารณา

- | | | |
|-----------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| - คณะกรรมการดำเนินการ | ☐ อนุมัติ | ☐ ไม่อนุมัติ |
| - ประธานกรรมการ | ☐ อนุมัติ | ☐ ไม่อนุมัติ |

ผู้อนุมัติ.....

การดำเนินการ

มอบหมาย..... ดำเนินการเบิกจ่ายแล้วตามใบรับเงิน.....ลงวันที่.....