สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด
เลขที่ 123 หมู่ 16 ตู้ ปณ. 20 ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002
โทรศัพท์ 094-2953331, 083-1422699, 089-6224432 ภายใน 44301–44329 โทรสาร 043-202422
www.coopkku.com, E-Mail Address: coopkku@gmail.com

ใบแจ้งความจำนงให้โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

ที่...

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

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด

ข้าพเจ้า...เกี่ยวข้องเป็น..
ของ .... อยู่บ้านเลขที่...........................หมู่ที่ ....ถนน...........................
ซอย......................................ตำบล/แขวง..................................อำเภอ/เขต..
จังหวัด...............................รหัสไปรษณีย์..................โทรศัพท์...
ประเภทบัตร..เลขที่...วันออกบัตร..........................
วันบัตรหมดอายุ..................................มีความประสงค์ขอรับเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น จำกัด
ดังรายการต่อไปนี้

1. เงินค่าหุ้น จำนวนเงิน..บาท
2. เงินฝากในบัญชีสหกรณ์ จำนวนเงิน...บาท
3. เงินทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์เกี่ยวกับศพของสมาชิก จำนวนเงิน...บาท
4. เงินทุนสวัสดิการเพื่อสงเคราะห์ครอบครัวของสมาชิกผู้เสียชีวิต จำนวนเงิน....................................บาท
5. ....

เข้าบัญชีธนาคาร..สาขา..
ชื่อบัญชี..ประเภทบัญชี...
เลขที่บัญชี..

ทั้งนี้ กรณีมีค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดที่ธนาคารเรียกเก็บ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว จากเงินที่ได้รับจากทางสหกรณ์ และเมื่อได้รับเงินโอนเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวแล้ว ให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าได้ทำการลงนามรับเงินด้วยตนเอง **พร้อมนี้ได้แนบสำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารมาด้วย**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการ

ลงชื่อ.. ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี

(...)

ลงชื่อ.. พยาน

(...)