สหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด

สส.(งฝ)/003

183/81ถ.สรงประภา แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร. 0 2082 7290 โทรสาร 0 2076 7289

หนังสือสำคัญเปิดบัญชี

เลขที่บัญชี.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

และ.....ตำแหน่ง.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจของสหกรณ์ออมทรัพย์.....

.....จำกัด ซึ่งมีมติที่จะใช้บริการเงินฝากของสหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด มีความประสงค์ที่จะเปิดบัญชีเงินฝากประเภท.....ระยะเวลา.....เดือน อัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี จำนวนเงินที่เปิดบัญชี.....บาท (.....) โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารทหารไทยธนชาต จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี 135-2-01457-3 ชื่อบัญชี สหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด ในวันที่.....

ทั้งนี้ ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด โอนเงินดอกเบี้ยหรือเงินต้นเมื่อครบกำหนด เข้าบัญชีของสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

โดยสหกรณ์ฯ ได้แนบเอกสารลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม เงื่อนไขการลงนามสั่งจ่าย และสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารดังกล่าวมาพร้อมกับหนังสือสำคัญการเปิดบัญชีฉบับนี้ด้วย

ตราประทับ
สหกรณ์

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

พ.อ. .....ผู้อนุมัติ

(รัชกฤต ทองสิมา)

รองประธานกรรมการฯ ทำการแทน

ประธานกรรมการฯ



ตัวอย่างลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่าย

ชื่อสหกรณ์ .....

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่าย (1) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่าย (2) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่าย (3) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่าย (4) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่าย (5) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่าย (6) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่าย (7) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่าย (8) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่าย (9) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่าย (10) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่าย (11) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่าย (12) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่าย (13) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่าย (14) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนามสั่งจ่าย (15) .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตราประทับ
สหกรณ์

เงื่อนไขการลงนามสั่งจ่าย.....

.....

.....

.....