



## หนังสือแจ้งความประสงค์ให้โอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูฉะเชิงเทรา จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูฉะเชิงเทรา จำกัด เลขทะเบียน.....

มีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูฉะเชิงเทรา จำกัด โอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน ของข้าพเจ้า  
ตั้งแต่ปีการเงิน 255...เป็นต้นไป

เข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์ครูฉะเชิงเทรา จำกัด

ชื่อบัญชี (นาย/นาง/นางสาว).....

ประเภท  ออมทรัพย์ เลขที่   -

ออมทรัพย์พิเศษ เลขที่   -

เข้าบัญชีออมทรัพย์ของข้าพเจ้า ธนาคารกรุงไทย สาขา.....

ชื่อบัญชี (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขบัญชี.....

**ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาหน้าบัญชีมาด้วยแล้ว และยินยอมจ่ายเงินค่าธรรมเนียมการโอนเอง**

ลงชื่อ ..... ผู้แจ้งให้โอน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

\*\*หมายเหตุ เอกสารฉบับนี้ สามารถถ่ายเอกสารเพิ่มเติมได้