



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด โอนเงินออนไลน์

เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....วันที่.....

- ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ ออมทรัพย์พิเศษ ออมทรัพย์พิเศษ2
 ออมทรัพย์เกษียณเปี่ยมสุข ประจำ 12 เดือน ประจำ 24 เดือน ปลอดภาษี

โปรดจ่ายเงินจากบัญชีของข้าพเจ้า		จำนวนเงิน	สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์
(ตัวอักษร)	(ตัวเลข)		
โดย โอนเข้าบัญชี			เจ้าหน้าที่
ธนาคาร.....	ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี		
ชื่อบัญชี.....			หัวหน้าแผนก
เลขที่บัญชี.....			
สาขา.....	ลายมือชื่อผู้รับเงิน		
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับ.....	ข้าพเจ้าได้รับเงินครบถ้วนและถูกต้องแล้ว		ผู้ช่วยผู้จัดการ/ผู้จัดการ

แนบบัตรประชาชน
(สามารถวางเรียงแนวนั้นได้)

แนบสมุดบัญชีสหกรณ์

หมายเหตุ :

สมาชิกเมื่ออัปโหลดข้อมูลหรือส่งแฟกซ์ กรุณาโทรสอบถามสถานการณ์ส่งและ สอบทานข้อมูลด้วยเพื่อความถูกต้องและ ชัดเจนในการทำธุรกรรม

หมายเลข โทรศัพท์ 082-1077536

042-249407, 042-211561

แนบสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร