



รับที่
วันที่
ผู้รับ
เวลา

แบบแสดงความจำนงโอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการ

1. ชื่อสมาชิก.....ตำแหน่ง.....

เลขทะเบียนสมาชิกที่.....สังกัด.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

2. มีความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการ ดังนี้

ขอโอนเงินปันผล – เฉลี่ยคืน เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เลขที่.....

พร้อมแนบสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

หมายเหตุ

กรุณาส่งเอกสารฉบับนี้กลับมาที่สหกรณ์ฯ ภายในวันศุกร์ที่ 18 กันยายน 2563

หากไม่ส่งกลับสหกรณ์ฯ จะดำเนินการโอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ของสหกรณ์ฯ เช่นเดิม