



คำขอเปิดบัญชีออมทรัพย์พิเศษ

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมบัญชีกลาง จำกัด

ข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว สมาชิกเลขที่

สังกัด ☐ กอง..... ☐ สำนักงานคลัง ☐ ผู้รับบำนาญ ☐ อื่นๆ

อยู่บ้านเลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE

มีความประสงค์ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ โดยใช้ชื่อบัญชีว่า “.....”

จำนวนเงินขอเปิดบัญชีบาท (.....)

เงื่อนไขการฝาก - ถอนเงิน

๑. ถอนเงินฝากได้เดือนละ ๑ ครั้ง ครั้งต่อไปเสียค่าธรรมเนียมครั้งละ ๑๐๐ บาท
๒. จำนวนเงินที่ฝากต้องไม่ต่ำกว่าครั้งละ ๑,๐๐๐ บาท
๓. จำนวนเงินที่ฝากเดือนละไม่เกิน ๔๐,๐๐๐ บาท
๔. จำนวนเงินที่ถอนต้องไม่ต่ำกว่าครั้งละ ๑,๐๐๐ บาท
๕. ยอดเงินฝากคงเหลือในบัญชีต้องไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ บาท

ลงชื่อ

(.....)

เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ	
ลายมือชื่อผู้ฝากเงิน	๑. (.....) โปรดเขียนชื่อเต็มตัวบรรจงได้ลายมือชื่อ
	๒. (.....) โปรดเขียนชื่อเต็มตัวบรรจงได้ลายมือชื่อ