

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“.....”

จำนวนเงินขอเปิดบัญชี .....บาท (.....)

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. ..... (.....) โปรดเขียนชื่อเต็มตัวบรรจงใต้ลายมือชื่อ
	๒. ..... (.....) โปรดเขียนชื่อเต็มตัวบรรจงใต้ลายมือชื่อ