



ใบถอนเงินฝากออมทรัพย์ SAVINGS WITHDRAWAL SLIP

สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการชนส่งทางบก จำกัด

สำนักงาน

Office

วันที่

Date

ชื่อบัญชี Account Name			เลขที่บัญชี Account No.		
จำนวนเงินที่ถอนเป็นตัวอักษร Withdrawal Amount in Words			บาท	จำนวนเงินที่ถอน Withdrawal Amount	
			Baht		
ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี Account Holder's Signature			ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน / ผู้รับมอบฉันทะ Recipient's Signature / Nominee		
สำหรับเจ้าหน้าที่			ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ Authorized Signature		