



ใบส่งเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ SPECIAL SAVINGS DEPOSIT SLIP

สภกรณ์ออมทรัพย์กรมการขนส่งทางบก จำกัด

สำนักงาน

Office

วันที่

Date

- ☐ เงินสด Cash
☐ รายการโอน Transfer
☐ เช็คเรียกเก็บ CL/CC
☐ อื่น ๆ Others

ชื่อบัญชี Account Name		เลขที่บัญชี Account No.
ยอดเงินสดนำฝาก Amount in Cash Deposit		จำนวนเงิน Amount in Baht
ธนาคาร/สาขา Bank/Branch	เลขที่เช็ค Cheque Number	ลายมือชื่อผู้นำฝาก Deposit By
		ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ Authorized Signature
ยอดรวมเงินฝากเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		ยอดรวมเงินฝาก Total Amount

หมายเหตุ 1. โปรดทำใบนำฝากแยกต่างหากอย่างละฉบับ สำหรับเงินสด และเช็คหรือดราฟท์ 2. โปรดเขียนชื่อหรือหมายเลขบัญชีหลังเช็คหรือดราฟท์ก่อนนำเข้าบัญชี
3. ใบนำฝากเงินนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อสภกรณ์ได้รับเงินหรือได้เรียกเก็บเงินตามตัวเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น



ใบถอนเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ SPECIAL SAVINGS WITHDRAWAL SLIP

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการขนส่งทางบก จำกัด

สำนักงาน

Office

วันที่

Date

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