



สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด  
คำขอการดำเนินธุรกรรมทางการเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์

ข้อมูลผู้ยื่นคำขอ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....  
สังกัด..... ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่บ้าน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....  
มือถือ..... อีเมล.....

มีความประสงค์ขอดำเนินธุรกรรมทางการเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)  
ตามระเบียบว่าด้วยการดำเนินธุรกรรมทางการเงินผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2567

ระหว่าง บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนศรีอยุธยา

ชื่อบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด

เลขที่บัญชีประเภทออมทรัพย์ 013-012-671-3

กับ บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา .....

ซึ่งเป็นบัญชีของข้าพเจ้า

เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด .....

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) หักค่าธรรมเนียมการทำรายการโอนเงินดังกล่าวและ  
ยินยอมปฏิบัติตามข้อกำหนด

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ/เจ้าของบัญชี

(.....)

วันที่ .....

โปรดแนบเอกสารประกอบพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ
- สำเนาน้ำบบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)  
(ต้องเป็นชื่อบัญชีของผู้ยื่นคำขอเท่านั้น)