



หนังสือขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

สภกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด

บัญชีเลขที่ อ.10-.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสภกรณ์ออมทรัพย์สำนักงาน ป.ป.ส. จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง.....

สมาชิกเลขที่..... ที่อยู่.....

โทรศัพท์ภายใน..... สังกัด กอง/สำนัก/ศูนย์/สถาบัน/ปปส.ภาค.....

ขอฝากเงินประเภทออมทรัพย์ในชื่อ.....

ไว้กับสภกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด

ผู้มีอำนาจถอนเงินคือ.....

โดยมีข้อกำหนดดังนี้ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าได้รับทราบระเบียบของสภกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด จำกัด ว่าด้วยการรับฝากเงินจากสมาชิก พร้อมทั้งยินยอมรับข้อผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบที่กล่าวแล้วนั้น และที่จะเปลี่ยนแปลงในภายหน้าทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปิดบัญชี

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับเปิดบัญชี.....

...../...../.....

ผู้อนุมัติ.....

...../...../.....