



สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงานธนาคาร จำกัด
แบบฟอร์มเปลี่ยนแปลงข้อมูลบัญชีเงินฝาก

สามารถอัปเดตข่าวสารสหกรณ์
ได้ตาม QR Code ดังนี้



วันที่ _____

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลบัญชีเงินฝาก

เรียน ผู้จัดการ สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนาคาร จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) _____ เลขสมาชิก _____

เจ้าของบัญชีเงินฝากเลขที่ - ชื่อบัญชี _____

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากดังนี้

ข้อมูล	ข้อมูลเดิม	ขอเปลี่ยนแปลงเป็น	เนื่องจาก
<input type="checkbox"/> คำนำหน้า			
<input type="checkbox"/> ชื่อ - สกุล			
<input type="checkbox"/> ชื่อบัญชี			
<input type="checkbox"/> ลายมือชื่อ			
<input type="checkbox"/> สมุดคู่ฝาก			
<input type="checkbox"/> อื่นๆ			
โดยมีเอกสารประกอบการเปลี่ยนแปลงข้อมูลดังนี้			
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประชาชน		<input type="checkbox"/> สำเนาสูติบัตร	
<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรทะเบียนบ้าน		<input type="checkbox"/> สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล	
<input type="checkbox"/> อื่นๆ _____		<input type="checkbox"/> อื่นๆ _____	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(_____)

จัดส่งเอกสารได้ที่ ส่วนทะเบียนสมาชิกและเงินฝาก สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนาคาร จำกัด (F6.D001001)

444 ศูนย์การค้าเอ็มบีเคเซ็นเตอร์ ชั้น 6 ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร. 06 3902 3982, 06 3902 4015

ส่วนนี้สำหรับสหกรณ์

ผู้ตรวจสอบ	ผู้ดำเนินการ	ผู้มีอำนาจอนุมัติ
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบข้อมูลแล้ว เห็นควรให้ เปลี่ยนแปลงตามที่สมาชิกร้องขอ	<input type="checkbox"/> ดำเนินการเปลี่ยนแปลงข้อมูล เรียบร้อยแล้ว	<input type="checkbox"/> อนุมัติตามที่เสนอ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก
วันที่ _____	วันที่ _____	วันที่ _____