



สหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยาสากิและในเครือ จำกัด

THAI YAZAKI GROUP SAVING AND CREDIT COOPERATIVE, LIMITED

283 ม.1 ต.ปากคลองบางปลากด อ.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ 10290 โทร. 0-2463-0058

คำร้องขอชำระเงินสด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอชำระเงินสดล่วงหน้า

เรียน คณะกรรมการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยาสากิและในเครือ จำกัด

เนื่องด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขที่สมาชิก.....

รหัสพนักงาน..... แผนก..... สังกัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอชำระเงินสดล่วงหน้าให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....

ถึงเดือน.....พ.ศ..... เหตุผล.....

โดยจะปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

1. ต้องเปิดบัญชีออมทรัพย์พิเศษ
2. ต้องนำเงินสดมาฝากเพื่อชำระหนี้ล่วงหน้าก่อนวันที่ 15 ของทุกเดือน หากตรงกับวันหยุดให้ฝากเงินก่อนวันที่ 15 ถ้าไม่นำเงินมาฝากตามเวลาที่กำหนด เจ้าหน้าที่จะทำข้อมูลการส่งหักเงินทางบัญชีเงินเดือนของสมาชิกทันที
3. ยินยอมให้หักเงินจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่.....
4. ต้องมีเงินในบัญชีเกินกว่ายอดที่ทำการเก็บเงินสด
5. การขอชำระหนี้ล่วงหน้าคราวละไม่เกิน 6 เดือน
6. ต้องได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการในการประชุมประจำเดือน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

กรรมการ/ผู้จัดการผู้อนุมัติ

ลงชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง



สหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยาสากิและในเครือ จำกัด

THAI YAZAKI GROUP SAVING AND CREDIT COOPERATIVE, LIMITED

283 ม.1 ต.ปากคลองบางปลากด อ.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ 10290 โทร. 0-2463-0058
