ใบถอนเงิน WITHDRAWAL SLIP

สหกรณ์ออมทรัพย์ .....เครือโรงพยาบาลพญาไทและเปาโล.....จำกัด

สำนักงาน
Office

วันที่
Date

ประเภทบัญชี Account Type
◯ ออมทรัพย์ Savings Deposit
◯ ออมทรัพย์พิเศษ Special Savings Deposit
◯ ฝากประจำ Time Deposit

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

ใบมอบฉันทะ

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เจ้าของบัญชีเลขที่ .....

ขอมอบฉันทะให้..... ◯ บัตรประจำตัวประชาชน ◯ บัตรข้าราชการ เลขที่ .....

ที่อยู่..... ออกโดย .....

วันที่ออกบัตร..... วันหมดอายุ .....เป็นผู้รับเงินจำนวนที่ขอถอนดังกล่าวในด้านหน้า และรับสมุดคู่ฝากของข้าพเจ้าคืนจากสหกรณ์ฯ และในการนี้ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี

ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะ
(ต้องเซ็นต่อหน้าเจ้าของบัญชี)