



ใบถอนเงิน WITHDRAWAL SLIP

ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจแห่งชาติ 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 Word	จำนวนเงินที่ถอนเป็นตัวเลข Withdrawal Amount in number
ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี Account Holder's Signature	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน (ผู้รับมอบฉันทะ) Receiver's Signature (Nominee)
ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่ Authorized Signature	ลายมือชื่อ ผู้จัดการ/รองผู้จัดการ Manager/Vice Manager Signature

ใบมอบฉันทะ

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เจ้าของบัญชี.....

ขอมอบฉันทะให้..... บัตรประชาชนประจำตัว บัตรข้าราชการ เลขที่.....

ที่อยู่..... ออกโดย.....

วันที่ออกบัตร..... วันหมดอายุ..... เป็นผู้รับเงินจำนวนที่ขอถอนดังกล่าวในด้านหน้า และรับสมุดคู่มือฝากของ

ข้าพเจ้าคืนจากชุมชนสหกรณ์ฯ และในการนี้ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบเสมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น

ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี

ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะ

(ต้องเซ็นต่อหน้าเจ้าของบัญชี)