



## ใบขอถอนเงินฝาก

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....เลขสมาชิก.....

สังกัดหน่วยงาน รพช./สสอ.....มีความประสงค์จะขอถอนเงินฝาก ดังนี้

**เงินฝากออมทรัพย์ทั่วไป**

เลขที่บัญชี.....จำนวนเงิน.....บาท

(.....)

**เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ**

เลขที่บัญชี.....จำนวนเงิน.....บาท

(.....)

**เงินฝากออมทรัพย์พิเศษมั่นคง**

เลขที่บัญชี.....จำนวนเงิน.....บาท

(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

เบอร์ติดต่อ.....

เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ฯ
ลงชื่อ..... (นางสาววาสนา บุศรา)

วันที่.....

ครบกำหนดถอนเงินฝาก.....