เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ มีเงื่อนไข.....

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด

บัญชีเลขที่..... วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด กอง,คณะหรือสำนัก.....มหาวิทยาลัยแม่โจ้ โทรศัพท์.....

ขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ มีเงื่อนไข ชื่อบัญชี.....

ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด จำนวนเงิน.....บาท

(.....)

ผู้มีอำนาจถอนเงิน ตลอดจนให้คำสั่งเกี่ยวกับเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ มีเงื่อนไข ที่เปิดขึ้นนี้คือ

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

เงื่อนไขในการถอน.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งตัวอย่างลายมือชื่อของผู้มีอำนาจถอนเงินในบัตร มาพร้อมกับคำขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ มีเงื่อนไข ฉบับนี้

ข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไขของเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ มีเงื่อนไข และยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์ฯ มติที่ประชุมตลอดจนประกาศที่เกี่ยวข้องกับเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ มีเงื่อนไข ซึ่งใช้อยู่ในเวลานั้น ๆ ทุกประการ

ลงชื่อ.....เจ้าของบัญชี

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เจ้าหน้าที่ผู้เปิดบัญชี.....วันที่.....

ผู้อนุมัติ.....วันที่.....

(ประธานกรรมการ หรือผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จำกัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้อนุมัติ)