



สหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยasakiและในเครือ จำกัด

THAI YAZAKI GROUP SAVING AND CREDIT COOPERATIVE, LIMITED

283 ม.1 ต.ปากคลองบางปลากด อ.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ 10290 โทร. 0-2463-0058 ต่อ 121,205

คำร้องขอชำระเงินสวัสดิ์วงหน้า

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอชำระเงินสวัสดิ์วงหน้า

เรียน คณะกรรมการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยasakiและในเครือ จำกัด

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

รหัสพนักงาน..... แผนก..... สังกัด..... เบอร์โทรติดต่อ.....

มีความประสงค์จะขอชำระเงินสวัสดิ์วงหน้าให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....  
ถึงเดือน.....พ.ศ..... เหตุผล.....

โดยจะปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการ/ผู้จัดการผู้อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

สมาชิกผู้ร้องขอ

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง