

ใบนำฝาก DEPOSIT SLIP

สหกรณ์ออมทรัพย์ มิตซูบิชิมอเตอร์ส์ ประเทศไทย จำกัด

| | | | | |
|--------------------|-----------------------------|--|---|---|
| สำนักงาน Office | ประเภทบัญชี Account Type | <input type="radio"/> ออมทรัพย์ Savings Deposit | <input type="radio"/> ออมทรัพย์พิเศษ Special Savings Deposit | <input type="radio"/> เงินสด Cash |
| วันที่ Date | | <input type="radio"/> ฝากประจำ Time Deposit | | <input type="radio"/> รายการโอน Transfer |
| | | | | <input type="radio"/> เช็คเรียกเก็บ CL/CC |
| | | | | <input type="radio"/> อื่น ๆ Others |

| | | | |
|---|----------------------------|--|---|
| ชื่อบัญชี Account Name | เลขที่บัญชี Account No. | | ลายมือชื่อผู้นำฝาก Deposit By |
| ยอดเงินสดนำฝาก Amount in Cash Deposit | จำนวนเงิน Amount in Baht | | |
| ธนาคาร/สาขา Bank/Branch | เลขที่เช็ค Cheque Number | | ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ Authorized Signature |
| | | | |
| ยอดรวมเงินฝากเป็นตัวอักษร Total Amount in Words | ยอดรวมเงินฝาก Total Amount | | |

หมายเหตุ 1. โปรดทำใบนำฝากแยกต่างหากอย่างละฉบับ สำหรับเงินสด และเช็คหรือดราฟท์ 2. โปรดเขียนชื่อหรือหมายเลขบัญชีหลังเช็คหรือดราฟท์ก่อนนำเข้าบัญชี
3. ใบนำฝากเงินนี้จะมีผลสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อสหกรณ์ได้รับเงินหรือได้เรียกเก็บเงินตามตัวเงินที่ระบุไว้ตามรายการข้างต้น ถูกต้องครบถ้วนและนำเข้าบัญชีเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

ใบถอนเงิน WITHDRAWAL SLIP

สหกรณ์ออมทรัพย์ มิตรชนิคมอเตอร์ส ประเทศไทย จำกัด

| | | | |
|--|--|--|---|
| สำนักงาน Office | ประเภทบัญชี Account Type | <input type="radio"/> ออมทรัพย์ Savings Deposit | <input type="radio"/> ออมทรัพย์พิเศษ Special Savings Deposit |
| วันที่ Date | <input type="radio"/> 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 Receiver's Signature / Nominee | |
| สำหรับเจ้าหน้าที่ (ใช้ในกรณีที่ ผิดเงื่อนไขปกติ) | | ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ Authorized Signature | |

ใบถอนเงิน WITHDRAWAL SLIP

ใบมอบฉันทะ

| | |
|---|---|
| ข้าพเจ้า..... | เจ้าของบัญชีเลขที่..... |
| ขอมอบฉันทะให้..... | <input type="radio"/> บัตรประจำตัวประชาชน <input type="radio"/> บัตรข้าราชการ เลขที่..... |
| ที่อยู่..... | ออกโดย..... |
| วันที่ออกบัตร..... วันหมดอายุ.....เป็นผู้รับเงินจำนวนที่ขอถอนดังกล่าวในตำแหน่ง และรับผิดชอบค่าของข้าพเจ้า | |
| คืนจากสหกรณ์ฯ และในการนี้ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบเหมือนหนึ่งข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทั้งสิ้น | |
| ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี | ลายมือชื่อผู้รับมอบฉันทะ (ต้องเซ็นต่อหน้าเจ้าหน้าที่) |