



เลขที่รับ.....

## หนังสือแจ้งความประสงค์รับดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปิดบัญชีออมทรัพย์เพื่อรับดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ 6 เดือน

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....

เจ้าของบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษเลขที่..... มีความประสงค์ขอรับ  
ดอกเบี้ยปีละ 2 ครั้ง คือ ทุกวันที่ 30 มิถุนายน ของทุกปี และทุกวันที่ 31 ธันวาคม ของทุกปี

โดยให้สหกรณ์นำดอกเบี้ยที่ได้รับโอนฝากเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เลขที่.....  
เล่มที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งความประสงค์

(.....)

โทรศัพท์.....

### เอกสารแนบขอเปิดบัญชี

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมรับรองสำเนา)
2. สำเนานำหน้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (พร้อมรับรองสำเนา)