



สมาคมการค้าปลีงสงเคราะห์ ช.ค.น.  
ถนนพหลโยธิน อ.เมืองเก่า  
จ.ลำพ 55000

**แบบ สำเนาสมุดบัญชี ช.กรุงเทพฯ 1 ฉบับ**

แบบแจ้งความอำนงการชำระค่าสงเคราะห์ศพ สมาคม ช.ค.น. ด้วยวิธีหักบัญชีเงินฝาก  
(ฉบับนี้ส่ง สมาคม ช.ค.น.)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย จำกัด

สาขา.....(สาขาคตามหน้าสมุดบัญชี)

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมการค้าปลีงสงเคราะห์ ช.ค.น. นำน

ด้วยธนาคารได้รับแจ้งจาก นาย/นาง/นางสาว.....

เลขบัตรประชาชน .....

ที่อยู่ (ส่งใบเสร็จ) บ้านเลขที่ ..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ถนน.....

ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ซึ่งมีความประสงค์จะหักค่าสงเคราะห์ศพตามประกาศประจำเดือนของสมาคมการค้าปลีงสงเคราะห์ ช.ค.น.

และรับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการโอน

ชื่อสมาชิก.....เลขประจำตัวสมาชิก.....

จากบัญชีเงินฝากประเภท.....สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

ธนาคารได้ตรวจสอบลายมือชื่อเจ้าของบัญชีถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ข้าพเจ้ารับเข้าหน้าที่ ช.กรุงเทพฯ

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(.....)



สมาคมการค้าปลีงสงเคราะห์ ช.ค.น.  
ถนนพหลโยธิน อ.เมืองเก่า  
จ.ลำพ 55000

แบบแจ้งความอำนงการชำระค่าสงเคราะห์ศพ สมาคม ช.ค.น. ด้วยวิธีหักบัญชีเงินฝาก  
(ฉบับนี้ธนาคารเก็บไว้เป็นหลักฐาน)

เขียนที่ สมาคมการค้าปลีงสงเคราะห์ ช.ค.น.

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ บมจ.กรุงไทย สาขา.....(สาขาที่เงินรับรอง)

ด้วยธนาคารได้รับแจ้งจาก นาย/นาง/นางสาว.....

เลขบัตรประชาชน .....

ที่อยู่ (ส่งใบเสร็จ) บ้านเลขที่ ..... หมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ถนน.....

ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ซึ่งมีความประสงค์จะหักค่าสงเคราะห์ศพตามประกาศประจำเดือนของสมาคมการค้าปลีงสงเคราะห์ ช.ค.น. นำน

และรับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการโอน

ชื่อสมาชิก.....เลขประจำตัวสมาชิก.....

จากบัญชีเงินฝากประเภท.....สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(.....)

ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี