



แบบฟอร์มการชำระเงิน สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

โปรดเลือกธนาคารที่ชำระเงิน

☐


บมจ. ธนาคารกรุงไทย : Comp Code 7038

☐


บมจ. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา : Comp Code 87025

วันที่..... สาขาที่รับชำระ.....

ชื่อสมาชิกนามสกุล.....

(Ref.No. 1) รหัสสมาชิก (Ref.No. 2) รหัสวัตถุประสงค์

- | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 001 ชื้อหุ้นเพิ่ม | 002 ผักเข้าบัญชีออมทรัพย์ | 003 ผักเข้าบัญชีออมทรัพย์พิเศษ |
| 004 ผักเข้าบัญชีออมทรัพย์พิเศษ 24 เดือน | 005 ชำระยอดเรียกเก็บรายเดือน | 006 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษ/ดอกเบี้ย |
| 007 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ/เงินกู้ฉุกเฉิน/ดอกเบี้ย | 008 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ/ดอกเบี้ย | 009 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน/ดอกเบี้ย |
| 010 ชำระค่าประเมินหลักประกัน | 011 ชำระค่าเบี่ยประกันอัคคีภัย | 012 สมัครงานสมาชิกสมทบ |
| 013 อื่นๆ โปรดระบุ..... | | |

จำนวนเงิน	จำนวนเงิน
-----------	-----------

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

 (พร้อมประทับตรา)

*ค่าธรรมเนียมชำระผ่านธนาคารใน 10 บาท/รายการ (วงเงินไม่เกินไม่เกิน300,000.-บาท) ทั่วประเทศ ***รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น***

**กรณีเลือกวัตถุประสงค์ข้อ 011 (อื่นๆ) โปรดระบุข้อมูลให้ชัดเจนและแจ้งวัตถุประสงค์มายังสหกรณ์ด้วย

ลงชื่อผู้ชำระเงิน.....โทร.....



แบบฟอร์มการชำระเงิน สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

โปรดเลือกธนาคารที่ชำระเงิน

☐


บมจ. ธนาคารกรุงไทย : Comp Code 7038

☐


บมจ. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา : Comp Code 87025

วันที่..... สาขาที่รับชำระ.....

ชื่อสมาชิกนามสกุล.....

(Ref.No. 1) รหัสสมาชิก (Ref.No. 2) รหัสวัตถุประสงค์

- | | | |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 001 ชื้อหุ้นเพิ่ม | 002 ผักเข้าบัญชีออมทรัพย์ | 003 ผักเข้าบัญชีออมทรัพย์พิเศษ |
| 004 ผักเข้าบัญชีออมทรัพย์พิเศษ 24 เดือน | 005 ชำระยอดเรียกเก็บรายเดือน | 006 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษ/ดอกเบี้ย |
| 007 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ/เงินกู้ฉุกเฉิน/ดอกเบี้ย | 008 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ/ดอกเบี้ย | 009 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน/ดอกเบี้ย |
| 010 ชำระค่าประเมินหลักประกัน | 011 ชำระค่าเบี่ยประกันอัคคีภัย | 012 สมัครงานสมาชิกสมทบ |
| 013 อื่นๆ โปรดระบุ..... | | |

จำนวนเงิน	จำนวนเงิน
-----------	-----------

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน

 (พร้อมประทับตรา)

*ค่าธรรมเนียมชำระผ่านธนาคารใน 10 บาท/รายการ (วงเงินไม่เกินไม่เกิน300,000.-บาท) ทั่วประเทศ ***รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น***

**กรณีเลือกวัตถุประสงค์ข้อ 011 (อื่นๆ) โปรดระบุข้อมูลให้ชัดเจนและแจ้งวัตถุประสงค์มายังสหกรณ์ด้วย

ลงชื่อผู้ชำระเงิน.....โทร.....