



คำร้องขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีเงินฝาก
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด
วันที่.....

เรียน ผู้จัดการใหญ่สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....เจ้าของบัญชีเงินฝากเลขที่.....

ชื่อบัญชี.....

☐ ขอเปลี่ยนแปลงผู้มีอำนาจถอนเงิน/ปิดบัญชี ☐ ขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการถอนเงิน/ปิดบัญชี	
รายชื่อผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ (เดิม) เขียนตัวบรรจง	รายชื่อผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อ (ใหม่) เขียนตัวบรรจง
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
เงื่อนไข เดิม.....	เงื่อนไข ใหม่.....

☐ ขอเปลี่ยนแปลงชื่อบัญชีเงินฝากจากเดิมเป็นชื่อใหม่ดังนี้ ชื่อบัญชีใหม่.....

☐ ขอเปลี่ยนแปลงตัวอย่างลายมือชื่อ
--

☐ ขอเปลี่ยนแปลงการโอนดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ	
บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....	
เดิม ดอกเบี้ยโอนเข้า บัญชีเลขที่.....	ชื่อบัญชี.....
ใหม่ ดอกเบี้ยโอนเข้า บัญชีเลขที่.....	ชื่อบัญชี.....

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

เจ้าของบัญชี.....
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร.....

เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก / ผู้มีอำนาจ.....

รหัสแบบพิมพ์ 010103 เริ่มใช้ 01/07/2568 จัดทำครั้งที่ 2