



## แบบฟอร์มการชำระเงิน สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

โปรดเลือกธนาคารที่ชำระเงิน



บมจ. ธนาคารกรุงไทย : Comp Code 7038



บมจ. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา : Comp Code 87025

วันที่..... สาขาที่รับชำระ.....

ชื่อสมาชิก .....นามสกุล.....

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

- |  |                                   |                                     |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 001 ชื้อหุ้นเพิ่ม                                | 002 ผากเข้าบัญชีออมทรัพย์         | 003 ผากเข้าบัญชีออมทรัพย์พิเศษ      |
| 004 ผากเข้าบัญชีออมทรัพย์พิเศษ 24 เดือน          | 005 ชำระยอดเรียกเก็บรายเดือน      | 006 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษ/ดอกเบี้ย   |
| 007 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ/เงินกู้ฉุกเฉิน/ดอกเบี้ย | 008 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ/ดอกเบี้ย | 009 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน/ดอกเบี้ย |
| 010 ชำระค่าประเมินหลักประกัน                     | 011 ชำระค่าเบี้ยประกันอัคคีภัย    | 012 สมัคสมาชิกสมทบ                  |
| 013 อื่นๆ โปรดระบุ.....                          |                                   |                                     |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	<input type="text"/>	จำนวนเงิน (ตัวเลข)	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------	-----------------------	----------------------

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน  (พร้อมประทับตรา)
---

\*ค่าธรรมเนียมชำระผ่านธนาคารใน 10 บาท/รายการ ทั่วประเทศ \*\*\*รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น\*\*

\*\*กรณีเลือกวัตถุประสงค์ข้อ 011 (อื่นๆ) โปรดระบุข้อมูลให้ชัดเจนและแจ้งวัตถุประสงค์มายังสหกรณ์ด้วย

ลงชื่อผู้ชำระเงิน.....โทร.....



## แบบฟอร์มการชำระเงิน สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

โปรดเลือกธนาคารที่ชำระเงิน



บมจ. ธนาคารกรุงไทย : Comp Code 7038



บมจ. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา : Comp Code 87025

วันที่..... สาขาที่รับชำระ.....

ชื่อสมาชิก .....นามสกุล.....

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

- |  |                                   |                                     |
|--|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 001 ชื้อหุ้นเพิ่ม                                | 002 ผากเข้าบัญชีออมทรัพย์         | 003 ผากเข้าบัญชีออมทรัพย์พิเศษ      |
| 004 ผากเข้าบัญชีออมทรัพย์พิเศษ 24 เดือน          | 005 ชำระยอดเรียกเก็บรายเดือน      | 006 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษ/ดอกเบี้ย   |
| 007 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ/เงินกู้ฉุกเฉิน/ดอกเบี้ย | 008 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ/ดอกเบี้ย | 009 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน/ดอกเบี้ย |
| 010 ชำระค่าประเมินหลักประกัน                     | 011 ชำระค่าเบี้ยประกันอัคคีภัย    | 012 สมัคสมาชิกสมทบ                  |
| 013 อื่นๆ โปรดระบุ.....                          |                                   |                                     |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)	<input type="text"/>	จำนวนเงิน (ตัวเลข)	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------	-----------------------	----------------------

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารผู้รับเงิน  (พร้อมประทับตรา)
---

\*ค่าธรรมเนียมชำระผ่านธนาคารใน 10 บาท/รายการ ทั่วประเทศ \*\*\*รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น\*\*

\*\*กรณีเลือกวัตถุประสงค์ข้อ 011 (อื่นๆ) โปรดระบุข้อมูลให้ชัดเจนและแจ้งวัตถุประสงค์มายังสหกรณ์ด้วย

ลงชื่อผู้ชำระเงิน.....โทร.....