



สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจตระเวนชายแดนที่ ๓๓ จำกัด

Border Patrol Police 33 Savings and Credit Cooperative Limited

๑๘๒ หมู่ ๗ ต.หนองหาร อ.สันทราย จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๙๐

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๕๓-๘๔๘๐๒๑ Email : Savingsbpp33 @ gmail.com

ใบฝากเงิน DEPOSIT SLIP

วันที่.....

เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ สะสมทรัพย์.....เดือน

Account สัจจะออมทรัพย์.....ปี ประจำ.....เดือน

รายการฝาก เงินโอน เช็คธนาคาร

เงินสด	(ตัวอักษร)		(ตัวเลข) บาท	ลายมือชื่อผู้ฝาก	
Cash	(ตัวอักษร)		(ตัวเลข) บาท	ลายมือชื่อผู้ฝาก	
รายการเช็ค Cheques	หมายเลขเช็ค	ชื่อธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน	เจ้าหน้าที่	
(ตัวอักษร)					

รายละเอียดข้อมูลรายการฝากเงิน

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาแม่ใจ บัญชีเลขที่ ๓๗๕-๑-๐๒๘๘-๐

เมื่อวันที่.....เวลา.....น.

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

หมายเหตุ

๑. การนำฝากเงินด้วยเช็คธนาคาร ผู้ฝากต้องดำเนินการส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ให้
สภกรณ์ฯ ทราบในทันที และการรับฝากเงินจะสมบูรณ์ต่อเมื่อสภกรณ์ได้รับเงินตามเช็คแล้ว

๒. เอกสารที่ต้องส่งผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ประกอบด้วย

๒.๑ สำเนาหน้าสมุดคู่ฝากที่สมาชิกฝาก

๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

๒.๓ ใบฝากเงิน