



# สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด

## ใบรับเงินฝาก

วันที่.....

บัญชีเลขที่ — ชื่อบัญชี .....

จำนวนเงิน  บาท ตัวอักษร

★ ลายมือชื่อผู้นำฝาก .....

ได้นำเงินเข้าฝากบัญชีธนาคารสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด

(โปรดใส่เครื่องหมาย / ใน ○ )

- ธ. กรุงเทพ 809-1-44300-5
- ธ. ไทยพาณิชย์ 858-2-13503-6
- ธ. กรุงเทพ 378-0-12730-8
- ธ. ทหารไทยธนชาติ 364-2-11588-7
- ธ. ธกส. 01-060-2-30550-5
- ธ. ออมสิน 020-0-1601471-2
- ธ. อิสลาม 077-1-03494-6
- ธ. ธอส. 129-11-001522-6

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ท่านนี้

เมื่อวันที่...../...../.....เวลา..... น.

จำนวนเงิน .....บาท (.....)

เบอร์โทรติดต่อ .....