



สภกรณ์ออมทรรพยรโรงพยาบาลตำรวจ จํักด

บัตรรตัวอย่างลายมรขอรผู้มรอำนาจลงลายมรขอรแทนสภกรณ์ฯ ชุดทร ปร

รรมตํงแต่วนทร ลรรสุดวนทร

สภกรณ์ออมทรรพยร จํักด

ลําดับทร	ชอร-นามสกุล ผู้มรอำนาจลงนาม	ตำหน่งในสภกรณ์	ตัวอย่างลายมรขอรผู้มรอำนาจลงนาม

ข้อตกลงและเงื่อนไข

1. ในการรับเงินกู้ของสหกรณ์ฯ ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด จ่ายเป็นเช็คระบุชื่อผู้รับขีดมาผู้ถือ และนำเข้าบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ฯ ดังนี้

- 1.1 ธนาคาร สาขา.....ประเภท เลขที่บัญชี.....
- 1.2 ธนาคาร สาขา.....ประเภท เลขที่บัญชี.....
- 1.3 ธนาคาร สาขา.....ประเภท เลขที่บัญชี.....
- 1.4 ธนาคาร สาขา.....ประเภท เลขที่บัญชี.....

ตัวอย่าง
ตราประทับสหกรณ์

2. วันสิ้นปีทางบัญชี (ระบุวันที่ปิดบัญชีของสหกรณ์)

เงื่อนไขการส่งจ่ายเงิน

- ☐ ส่งจ่าย คน ใน คน พร้อมประทับตราของสหกรณ์เป็นสำคัญ ตามที่มอบตัวอย่างลายมือชื่อมานี้
- ☐ ประธานกรรมการ หรือรองประธานกรรมการ หรือเลขานุการ หรือเหรัญญิก หรือกรรมการผู้มิคณะกรรมการดำเนินการมอบหมาย **หรือผู้จัดการ** รวมเป็นสองคน พร้อมประทับตราของสหกรณ์เป็นสำคัญ
- ☐ ประธานกรรมการ หรือรองประธานกรรมการ หรือเลขานุการ หรือเหรัญญิก หรือกรรมการที่ได้รับมอบหมาย **หรือผู้จัดการ** หรือผู้ที่คณะกรรมการดำเนินการมอบหมาย รวมกันไม่น้อยกว่าสองคน พร้อมประทับตราของสหกรณ์เป็นสำคัญ
- ☐ ประธานกรรมการ หรือรองประธานกรรมการ หรือเลขานุการ หรือเหรัญญิก หรือกรรมการผู้มิคณะกรรมการดำเนินการมอบหมาย **กับผู้จัดการ** รวมเป็นสองคน พร้อมประทับตราของสหกรณ์เป็นสำคัญ
- ☐ อื่นๆ (ระบุ)

กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงผู้มีอำนาจลงนาม สหกรณ์ฯ จะส่งหนังสือรับรองรายชื่อคณะกรรมการของสหกรณ์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการของผู้มีอำนาจ
ส่งจ่ายที่มีการเปลี่ยนแปลง พร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้อง สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องลงนามโดยผู้มีอำนาจลงนามแทนสหกรณ์ฯ ตามข้อบังคับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุข้างต้นถูกต้องทุกประการ และตกลงยินยอมปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขที่ระบุไว้

ลงนาม.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ประทับตรา
สหกรณ์

ลงนาม.....
(.....)
ตำแหน่ง.....