



สำนักงาน สกสค.จังหวัดขอนแก่น  
425 ม.2 ถ.มะลิวัลย์ ต.บ้านทุ่ม อ.เมือง จังหวัดขอนแก่น 40000  
โทร.043-255293,043-255294

**แบบแจ้งความแจ้งการชำระค่าสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ค. ด้วยวิธีหักบัญชีเงินฝาก**

(ฉบับนี้ส่งสำนักงาน สกสค.จังหวัดขอนแก่น)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย จำกัด

สาขา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มการเงินและบัญชี ช.พ.ค.

ด้วยธนาคารได้รับแจ้งจาก นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□□

ที่อยู่.....

.....

รหัสไปรษณีย์ □□□□□□ โทรศัพท์.....

ซึ่งมีความประสงค์จะหักค่าสงเคราะห์รายศพ เลขประจำตัวสมาชิก

(ช.พ.ค. ชื่อ.....)  ช.พ.ค. □□□□□□□□

เลขที่บัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□□ วัน/เดือน/ปี เกิด.....

จากบัญชีเงินฝากประเภท.....สาขา.....

เลขที่บัญชี □□□-□-□□□□□□-□□

ธนาคารได้ตรวจสอบลายมือชื่อเจ้าของบัญชีถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ (.....)

สมาชิก ชำระเงิน ถึง งวดที่...../.....

เจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงไทย

.....

(.....)



สำนักงาน สกสค.จังหวัดขอนแก่น  
425 ม.2 ถ.มะลิวัลย์ ต.บ้านทุ่ม อ.เมือง จังหวัดขอนแก่น 40000  
โทร.043-255293, 043-255294

**แบบแจ้งความแจ้งการชำระค่าสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ค. ด้วยวิธีหักบัญชีเงินฝาก**

(ฉบับนี้ธนาคารเก็บไว้เป็นหลักฐาน)

เขียนที่..สนง.สกสค.จังหวัดขอนแก่น..

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขา.....

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□□

ที่อยู่.....

.....

รหัสไปรษณีย์ □□□□□□ โทรศัพท์.....

ซึ่งมีความประสงค์จะหักค่าสงเคราะห์รายศพ เลขประจำตัวสมาชิก

(ช.พ.ค. ชื่อ.....)  ช.พ.ค. □□□□□□□□

จากบัญชีเงินฝากประเภท.....สาขา.....

เลขที่บัญชี □□□-□-□□□□□□-□□

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี