



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

แบบแจ้งความแจ้งการชำระค่าสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ส. ด้วยวิธีหักบัญชีเงินฝาก

(ฉบับนี้ส่งสำนักงาน สกส.จังหวัดขอนแก่น)

บมจ.ธนาคารกรุงไทย จำกัด

สาขา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มการเงินและบัญชี ช.พ.ส.

ด้วยธนาคารได้รับแจ้งจาก นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

ที่อยู่.....

.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

ซึ่งมีความประสงค์จะหักค่าสงเคราะห์รายศพ เลขประจำตัวสมาชิก

(ช.พ.ส. ชื่อ.....) ช.พ.ส.

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

จากบัญชีเงินฝากประเภท.....สาขา.....

เลขที่บัญชี ---

ธนาคารได้ตรวจสอบลายมือชื่อเจ้าของบัญชีถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงไทย

สมาชิก ชำระเงิน ถึง งวดที่...../.....

.....



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

แบบแจ้งความแจ้งการชำระค่าสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ส. ด้วยวิธีหักบัญชีเงินฝาก

(ฉบับนี้ธนาคารเก็บไว้เป็นหลักฐาน)

เขียนที่..สนง.สกส.จังหวัดขอนแก่น..

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการ บมจ.ธนาคารกรุงไทย สาขา.....

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

ที่อยู่.....

.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....

ซึ่งมีความประสงค์จะหักค่าสงเคราะห์รายศพ เลขประจำตัวสมาชิก

(ช.พ.ส. ชื่อ.....) ช.พ.ส.

จากบัญชีเงินฝากประเภท.....สาขา.....

เลขที่บัญชี ---

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

ลายมือชื่อเจ้าของบัญชี