




แบบฟอร์มการชำระเงิน ค่าหุ้น เงินกู้ เงินฝาก
สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ส่วนที่ 1 สำหรับสมาชิก

โปรดเลือกธนาคารที่ชำระเงิน  บมจ. ธนาคารกรุงไทย : Product Code 7205

เงินสด เช็คธนาคาร เลขที่ ลงวันที่

สาขา (Branch).....วันที่ (Date).....

ชื่อ - นามสกุล สมาชิก : เลขทะเบียนสมาชิก (Ref No.1) :

รหัสวัตถุประสงค์ (Ref No.2) :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> เงินฝากออมทรัพย์ (001) | <input type="checkbox"/> ชำระการเรียกเก็บประจำเดือน (007) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้เพื่อการเคหะสงเคราะห์ (013) |
| <input type="checkbox"/> เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ (002) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน (008) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อซื้อรถ (014) |
| <input type="checkbox"/> เงินฝากประจำ 24 เดือน (003) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉินกระแสรายวัน (009) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้ส่งเสริมการประกอบอาชีพ (015) |
| <input type="checkbox"/> เงินฝากประจำ 36 เดือน (004) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉินเพื่อซ่อมแซมบ้าน (010) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อป้องกันชีวิตฯ (016) |
| <input type="checkbox"/> เงินฝากประจำ 48 เดือน (005) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้สามัญ (011) | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....(017) |
| <input type="checkbox"/> ชำระค่าหุ้นกรณีพิเศษ (006) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินยืมเพื่อการศึกษา (012) | |

เลขที่บัญชีเงินฝากของสมาชิก (Ref No.3) (กรณีสมาชิกฝากเงินเท่านั้น) :

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)


* ค่าธรรมเนียมชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการทั่วประเทศ

ชื่อผู้นำฝาก.....โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้เก็บเงิน.....



แบบฟอร์มการชำระเงิน ค่าหุ้น เงินกู้ เงินฝาก
สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ส่วนที่ 2 สำหรับธนาคาร

โปรดเลือกธนาคารที่ชำระเงิน  บมจ. ธนาคารกรุงไทย : Product Code 7205

เงินสด เช็คธนาคาร เลขที่ ลงวันที่

สาขา (Branch).....วันที่ (Date).....

ชื่อ - นามสกุล สมาชิก : เลขทะเบียนสมาชิก (Ref No.1) :

รหัสวัตถุประสงค์ (Ref No.2) :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> เงินฝากออมทรัพย์ (001) | <input type="checkbox"/> ชำระการเรียกเก็บประจำเดือน (007) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้เพื่อการเคหะสงเคราะห์ (013) |
| <input type="checkbox"/> เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ (002) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน (008) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อซื้อรถ (014) |
| <input type="checkbox"/> เงินฝากประจำ 24 เดือน (003) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉินกระแสรายวัน (009) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้ส่งเสริมการประกอบอาชีพ (015) |
| <input type="checkbox"/> เงินฝากประจำ 36 เดือน (004) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉินเพื่อซ่อมแซมบ้าน (010) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อป้องกันชีวิตฯ (016) |
| <input type="checkbox"/> เงินฝากประจำ 48 เดือน (005) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินกู้สามัญ (011) | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....(017) |
| <input type="checkbox"/> ชำระค่าหุ้นกรณีพิเศษ (006) | <input type="checkbox"/> ชำระหนี้เงินยืมเพื่อการศึกษา (012) | |

เลขที่บัญชีเงินฝากของสมาชิก (Ref No.3) (กรณีสมาชิกฝากเงินเท่านั้น) :

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

* ค่าธรรมเนียมชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการทั่วประเทศ

หากมีข้อสงสัย ติดต่อ : ธนาคารกรุงไทย Callcenter 1551

สหกรณ์ มท. คุณพระพรณ โทร.02-622-1451-4 ต่อ 121

ชื่อผู้นำฝาก.....โทรศัพท์..... เจ้าหน้าที่ธนาคารผู้เก็บเงิน.....



ใบแจ้งการชำระค่าหุ้น เงินกู้ ฝากเงิน

เพื่อเข้าบัญชี สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

เลขที่บัญชี 046-0-16090-6 สาขาสามแยก



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

สาขาที่รับชำระ.....วันที่.....

ชื่อสมาชิก.....นามสกุล.....

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทั้ง 3 รายการ

รหัสวัตถุประสงค์ (No. 2)	
() ชำระค่าหุ้นกรณีพิเศษ	() 26 ชำระหนี้เงินยืมเพื่อการศึกษา
() ชำระการเรียกเก็บประจำเดือน	() 31 ชำระหนี้เงินกู้เพื่อการเคหะสงเคราะห์
() 10 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน	() 34 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อซื้อรถ
() 12 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉินกระแสรายวัน	() 35 ชำระหนี้เงินกู้ส่งเสริมการประกอบอาชีพ
() 13 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉินเพื่อซ่อมแซมบ้าน	() 36 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อป้องกันชีวิตฯ
() 24 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ	() อื่น ๆ
() 01 เงินฝากออมทรัพย์	() 16 เงินฝากประจำ 36 เดือน
() 02 เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ	() 17 เงินฝากประจำ 48 เดือน
() 15 เงินฝากประจำ 24 เดือน	() 18 อื่น ๆ

(No. 1) รหัสสมาชิก

(No. 2) รหัสวัตถุประสงค์

(No. 3) - - -

****ช่อง No. 3 ระบุเลขที่บัญชีเงินฝากของ
ของสมาชิก (กรณีสมาชิกฝากเงิน)****

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)		จำนวนเงิน (ตัวเลข)	
-------------------------	--	-----------------------	--

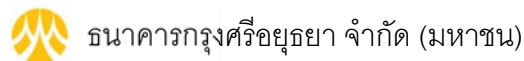
ค่าธรรมเนียมชำระเงินผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการทั่วประเทศ

****รับเฉพาะเงินสดเท่านั้น****

ผู้ฝาก.....โทร.....

จันศรีภูมิ

50650-3



ใบแจ้งการชำระค่าหุ้น เงินกู้ ฝากเงิน

เพื่อเข้าบัญชี สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

เลขที่บัญชี 046-0-16090-6 สาขาสามแยก



สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

สาขาที่รับชำระ.....วันที่.....

ชื่อสมาชิก.....นามสกุล.....

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทั้ง 3 รายการ

รหัสวัตถุประสงค์ (No. 2)	
() ชำระค่าหุ้นกรณีพิเศษ	() 26 ชำระหนี้เงินยืมเพื่อการศึกษา
() ชำระการเรียกเก็บประจำเดือน	() 31 ชำระหนี้เงินกู้เพื่อการเคหะสงเคราะห์
() 10 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉิน	() 34 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อซื้อรถ
() 12 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉินกระแสรายวัน	() 35 ชำระหนี้เงินกู้ส่งเสริมการประกอบอาชีพ
() 13 ชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉินเพื่อซ่อมแซมบ้าน	() 36 ชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อป้องกันชีวิตฯ
() 24 ชำระหนี้เงินกู้สามัญ	() อื่น ๆ
() 01 เงินฝากออมทรัพย์	() 16 เงินฝากประจำ 36 เดือน
() 02 เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ	() 17 เงินฝากประจำ 48 เดือน
() 15 เงินฝากประจำ 24 เดือน	() 18 อื่น ๆ

(No. 1) รหัสสมาชิก

(No. 2) รหัสวัตถุประสงค์

(No. 3) - - -

****ช่อง No. 3 ระบุเลขที่บัญชีเงินฝากของ
ของสมาชิก (กรณีสมาชิกฝากเงิน)****

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)		จำนวนเงิน (ตัวเลข)	
-------------------------	--	-----------------------	--

ค่าธรรมเนียมชำระเงินผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการทั่วประเทศ

ก้านศรีภูมิ