

## เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขสมาชิก \_\_\_\_\_  
 เลขที่บัญชี \_\_\_\_\_  
 จำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท  
 สำเนาสูติบัตร  
 สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครอง

คำขอเปิดบัญชี เงินฝากออมทรัพย์เยาวชน  
 สหกรณ์นุรุลออิสลาม จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์นุรุลออิสลาม จำกัด

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เรียน สหกรณ์นุรุลออิสลาม จำกัด

ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เยาวชน ชื่อบัญชี \_\_\_\_\_

เพื่อ  ด.ช.  ด.ญ. \_\_\_\_\_ เกิดวันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ โทรศัพท์ \_\_\_\_\_

**เงื่อนไขการถอนเงิน**

1.เยาวชนสามารถถอนเงินได้โดยตัวเองได้เมื่ออายุครบ 15 ปีบริบูรณ์

2.ผู้มีอำนาจสั่งจ่ายเงิน

ชื่อผู้มีอำนาจ	ตัวอย่างลายมือชื่อ	ความสัมพันธ์
1.		
2.		

ข้าพเจ้าได้รับทราบ ข้อความ และเงื่อนไขการรับเปิดบัญชีเงินฝาก ของสหกรณ์ ฯ แล้ว  
 ข้าพเจ้าตกลงยินยอมผูกพัน และปฏิบัติตามทุกประการ หากไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขดังกล่าว เป็นเหตุให้  
 ความเสียหายใด ๆ เกิดขึ้น ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบทุกประการ  
 ขอรับรองว่าข้อความในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเปิดบัญชี  
 ( \_\_\_\_\_ )

**สำเนาบัตร ( ผู้ปกครอง )**