

หนังสือแสดงความยินยอมให้หักเงินเพื่อเข้าบัญชีเงินฝาก
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ จำกัด
วันที่.....

หนังสือแสดงความยินยอมฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....
เลขทะเบียนสมาชิกที่.....อายุ.....ปี ปัจจุบันทำงานสังกัด.....
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....มีความประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนของมหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ ทำการหักเงินเดือน และหรือเงินค่าตอบแทนอื่นใดที่มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์จ่ายให้แก่ข้าพเจ้า เพื่อนำส่งเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่เปิดไว้กับสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

1. ประเภท.....ชื่อบัญชี..... เลขที่.....
   เป็นรายงวด งวดละ.....บาท
2. ประเภท.....ชื่อบัญชี..... เลขที่.....
   เป็นรายงวด งวดละ.....บาท
3. ประเภท.....ชื่อบัญชี..... เลขที่.....
   เป็นรายงวด งวดละ.....บาท

ทั้งนี้ ให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. ..... เป็นต้นไป จนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลงหรือยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษร

การหักเงินดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอมด้วยความสมัครใจ และยินยอมให้ถือปฏิบัติตามความประสงค์นี้เสมือนข้าพเจ้าได้กระทำด้วยตนเองทุกประการ

เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์) [ ] ตรวจสอบข้อมูลสมาชิกและเลขที่บัญชีถูกต้อง ลงชื่อ..... ผู้บันทึกข้อมูล (.....) วันที่.....	[ ] อนุมัติให้ดำเนินการบันทึกรายการหักเงินฝากได้ ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ (.....) วันที่.....