

หนังสือขอยกเลิกการหักเงินผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้าสมาชิก ฅกส. ประเภท สามัญ เลขทะเบียน.....

ข้าพเจ้าสมาชิก ฅกส. ประเภท สมทบ เลขทะเบียน.....

ตามที่ข้าพเจ้าได้แจ้งให้สำนักงานการฅาปนกิจสงเคราะห์ หักเงินสงเคราะห์ผ่านธนาคารกรุงไทยจำกัด (มหาชน)

สาขา.....ประเภท ออมทรัพย์/.....บัญชีเลขที่.....

ชื่อบัญชี.....นั้น

บัดนี้ ไม่สามารถดำเนินการตามที่แจ้งกับสำนักงาน ฅกส. ได้ เนื่องจาก

- บัญชีมีเงื่อนไข
- เงินไม่พอจ่าย
- ไม่สะดวกในการนำเงินฝากบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
- ต้องการมาชำระเงินสดที่ สำนักงาน ฅกส.
- ได้ปิดบัญชีเลขที่ดังกล่าวแล้ว และขอเปลี่ยนแปลงหมายเลขบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทยฯ ใหม่ เป็นหมายเลขบัญชี.....ประเภทออมทรัพย์ สาขา.....พร้อมสำเนาสมุดคู่ฝาก, สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ส่ง ธนาณัติ “สั่งจ่ายในนามการฅาปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข “ ปณ.ปลายทาง นนทบุรี ๑๑๐๐๐
- อื่น ๆ

จึงเรียนมา เพื่อโปรดดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ.....

(.....)