



คำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลง/ยกเลิกการใช้บริการอิเล็กทรอนิกส์
SPHCOOP Mobile Application
สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงการใช้งาน SPHCOOP Mobile Application

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวสมาชิก.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการใช้บริการ SPHCOOP Mobile Application ของข้าพเจ้า ดังนี้

1. หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่(สำหรับรับรหัส OTP)
2. บัญชีเงินฝากสำหรับทำธุรกรรมทางการเงินระหว่างบัญชีเงินฝากใน สอ.อสร. และหรือในธนาคารที่กำหนด
(1) เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....
3. บัญชีเงินฝากของผู้ใช้บริการใน สอ.อสร. สำหรับทำธุรกรรมทางการเงินกับบัญชีเงินฝาก
(1) เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....
(2) เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....
(3) เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....
(4) เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....
(5) เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....
4. บัญชีเงินฝากในธนาคารของผู้ใช้บริการสำหรับใช้ทำธุรกรรมถอนโอนเงิน และรับโอนเงินจากบัญชีเงินฝาก
ธนาคารกรุงไทย จำกัด เลขที่บัญชี..... ชื่อบัญชี.....
5. เงินกู้ยืมเงินสัญญาสามัญเพื่อคุณภาพชีวิต ตามวงเงินกู้ที่ทำสัญญาให้ไว้กับสหกรณ์
 ขอเปิดใช้งาน ระบุจำนวนครั้ง ขอยกเลิก
6. การใช้ SPHCOOP Mobile Application
 ขอเปิดใช้งาน ระบุจำนวนครั้ง ขอยกเลิก ขอรหัสผ่านใหม่ ขอปลดล็อคโทรศัพท์

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปลี่ยนแปลง

(.....)

เป็นลายมือชื่อเดียวกับลายมือชื่อที่ใช้ในการถอนเงินจากบัญชีเงินฝากสหกรณ์

สำหรับสหกรณ์		
ลงชื่อ..... (.....) ผู้รับเอกสาร วันที่.....	ลงชื่อ..... (.....) ผู้บันทึกข้อมูล วันที่.....	ลงชื่อ..... (.....) ผู้จัดการ วันที่.....