

ขั้นตอนและวิธีการจัดทำใบตอบรับผู้สังเกตการณ์ เข้าร่วมประชุมใหญ่สามัญ ประจำปี 2567

1. กรอกข้อมูลใบตอบรับให้ครบถ้วนลง Google Form ผ่านทาง QR Code



หรือ

www.fsct.com/meeting2567

- เมื่อดำเนินการตาม ข้อ 1. เรียบร้อยแล้ว สหกรณ์สามารถตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่ได้ลงทะเบียนไว้ จาก Email ที่สหกรณ์แจ้งไว้ใน Google Form (ตรวจสอบไฟล์ใน Email อาจตกอยู่ในกล่องถึงขยะ หรือ Junk Email) ทั้งนี้ ได้แนบใบแจ้งการชำระเงิน (Payment) มาพร้อมนี้แล้ว หรือ >>> Download ใบแจ้งการชำระเงิน (Payment) ได้ทาง www.fsct.com/meeting2567
- การชำระค่าใช้จ่ายในการประชุมใหญ่สำหรับผู้สังเกตการณ์ โดยโอนเข้าบัญชี ชื่อบัญชี “ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด” โดยนำใบแจ้งการชำระเงิน (Payment) ชำระเงินได้ที่ธนาคารตามที่ระบุใบแจ้งการชำระเงิน เมื่อโอนเงินแล้ว กรุณาส่งใบนำฝากให้แก่ ชสอ. โดยส่งทาง Email : news@fsct.com หรือ โทรสารได้ที่ 0 2396 1177 หรือ 0 2396 1188 สอบถามการส่งโทรสาร 0 2396 1199 กด 0 ติดต่อคุณวุฒิกัทธ
- กรุณารอกข้อมูลใบตอบรับผู้สังเกตการณ์ ภายในวันศุกร์ ที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2567 หากพ้นจากวันดังกล่าวถือว่าสหกรณ์ ไม่ประสงค์ส่งผู้สังเกตการณ์เข้าร่วมประชุมใหญ่

ใบตอบรับผู้สังเกตการณ์การประชุมใหญ่สามัญ ประจำปี 2567
วันเสาร์ ที่ 8 มิถุนายน พ.ศ. 2567
ณ ห้องรอยัล จูบิลี่ บอลรูม อาคารชาเลนเจอร์
ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็คเมืองทองธานี จังหวัดนนทบุรี

วันที่ 21/2/2024, 9:25:28

สหกรณ์ออมทรัพย์ ออมวันนี้มีวันหน้า จำกัด

ขอส่งผู้สังเกตการณ์เข้าร่วมประชุมใหญ่สามัญ ประจำปี 2567 ดังนี้

ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	
1.	นายออมดี ทรัพย์เจริญ	รองประธานกรรมการ	ใช้สิทธิ์ผู้สังเกตการณ์
2.	นายทรัพย์ดี ออมเจริญ	กรรมการดำเนินการ	ชำระเงิน 2,000 บาท
3.	นายโชคทรัพย์ รักออม	กรรมการดำเนินการ	ชำระเงิน 2,000 บาท

พร้อมนี้ได้ส่งค่าใช้จ่ายในการประชุมใหญ่สำหรับผู้สังเกตการณ์ คนละ 2,000 บาท

จำนวน 2 คน รวมเป็นเงิน 4,000 บาท

โอนเข้าบัญชี ชื่อบัญชี “ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด” โดยนำใบแจ้งการชำระเงิน (Payment) ชำระเงินได้ที่ธนาคารตามที่ระบุใบแจ้งการชำระเงิน (เมื่อโอนเงินแล้ว กรุณาส่งโทรสารใบนำฝากให้แก่ ชสอ.)

ผู้ประสานงาน นายออมดี ทรัพย์เจริญ

โทรศัพท์ 081999999

หมายเหตุ

- การส่งผู้สังเกตการณ์เข้าร่วมประชุมใหญ่สามัญประจำปี ได้สหกรณ์ละไม่เกิน 3 คน และจัดส่งรายชื่อภายในวันศุกร์ ที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2567 หากพ้นจากวันดังกล่าวถือว่าสหกรณ์ไม่ประสงค์ส่งผู้สังเกตการณ์เข้าร่วมประชุมใหญ่
- กรุณานำรายงานกิจการประจำปีล่าสุด ของสหกรณ์ท่านไปให้ ชสอ. จำนวน 1 เล่ม

สำหรับสมาชิก

THE FEDERATION OF SAVINGS AND CREDIT COOPERATIVES OF THAILAND LIMITED
 ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด 02 496 1199
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000167768
 เพื่อเข้าบัญชี ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด วันที่ / Date

ใบแจ้งการรับชำระเงิน
(Payment)

<input type="checkbox"/> ธ.ไทยพาณิชย์ 308-3-01826-6 (Bill Payment) (15/15) <input type="checkbox"/> ธ.กรุงไทย COMP.CODE 7180 (Teller Payment) (15/15) <input type="checkbox"/> ธ.ทหารไทย COMP.CODE 2164 (Bill Payment) (10/10) <input type="checkbox"/> ธ.กรุงศรีอยุธยา COMP.CODE 90198 (Bill Payment) (15/15)	ชื่อสหกรณ์ออมทรัพย์ (Name) โทร รหัสสมาชิก (Ref no.1) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> รหัสวัดอุประสงศ์ (Ref no.2) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ค่าลงทะเบียนผู้สังเกตการณ์ จำนวนเงิน.....บาท	
<input type="checkbox"/> เช็ค / CHEQUE <input type="checkbox"/> เงินสด / CASH	จำนวนเงิน / Amount (บาท) ==>>	
ชื่อบริษัท-สาขา / BANK-BRANCH	หมายเลขเช็ค / CHEQUE NO.	จำนวนเงิน (บาท) / AMOUNT (Baht)
จำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ / AMOUNT IN WORDS		
"แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาได้" ผู้นำส่ง โทร ลายเซ็นเจ้าหน้าที่ธนาคาร		

หมายเหตุ - หุคนาคารจำกัดวงเงินฝากไม่เกิน 500,000.- บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

สำหรับธนาคาร

THE FEDERATION OF SAVINGS AND CREDIT COOPERATIVES OF THAILAND LIMITED
 ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด 02 496 1199
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000167768
 เพื่อเข้าบัญชี ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด วันที่ / Date

ใบแจ้งการรับชำระเงิน
(Payment)

<input type="checkbox"/> ธ.ไทยพาณิชย์ 308-3-01826-6 (Bill Payment) (15/15) <input type="checkbox"/> ธ.กรุงไทย COMP.CODE 7180 (Teller Payment) (15/15) <input type="checkbox"/> ธ.ทหารไทย COMP.CODE 2164 (Bill Payment) (10/10) <input type="checkbox"/> ธ.กรุงศรีอยุธยา COMP.CODE 90198 (Bill Payment) (15/15)	ชื่อสหกรณ์ออมทรัพย์ (Name) โทร รหัสสมาชิก (Ref no.1) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> รหัสวัดอุประสงศ์ (Ref no.2) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ค่าลงทะเบียนผู้สังเกตการณ์ จำนวนเงิน.....บาท	
<input type="checkbox"/> เช็ค / CHEQUE <input type="checkbox"/> เงินสด / CASH	จำนวนเงิน / Amount (บาท) ==>>	
ชื่อบริษัท-สาขา / BANK-BRANCH	หมายเลขเช็ค / CHEQUE NO.	จำนวนเงิน (บาท) / AMOUNT (Baht)
จำนวนเงินเป็นตัวหนังสือ / AMOUNT IN WORDS		
"แบบฟอร์มนี้ถ่ายสำเนาได้" ผู้นำส่ง โทร ลายเซ็นเจ้าหน้าที่ธนาคาร		

หมายเหตุ - หุคนาคารจำกัดวงเงินฝากไม่เกิน 500,000.- บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)