

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ  
สายชล เจริญลาภ  
เลขที่ 43/5 หมู่ 1 ตำบล/แขวงท่าสะท่อน  
อำเภอ/เขตพุนพิน สุราษฎร์ธานี 84130

เรียน คุณสายชล เจริญลาภ  
เลขที่ 43/5 หมู่ 1 ต.ท่าสะท่อน  
อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130

**\*\* ถ้าเป็นกรุงเทพมหานคร ให้แสดงเป็น แขวง และเขต**

เพื่อความถูกต้องในการตรวจสอบบัญชีหนี้สิน และอื่นๆ ระหว่างสหกรณ์/กลุ่มฯ ของท่าน กับชุมนุมสหกรณ์เครดิตยูเนียน  
แห่งประเทศไทย จำกัด ขอได้โปรดแจ้งไปยอดเงิน ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2564 โดยมีรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
หุ้น ช.ส.ค.	0.00
ตัวสัญญาใช้เงิน	0.00
เงินฝากประจำ	0.00
เงินฝากออมทรัพย์	0.00
เงินปันผลค้างรับ	0.00
เงินกู้	0.00
เงินเฉลี่ยคืนดอกเบี้ยเงินกู้	0.00

**เพิ่ม**  
- บัญชีอินทรีเคมีย  
- บัญชีอินทรีชีวภาพ  
- ข่าวสาร  
- เอกสารแบบพิมพ์

**← เพิ่ม เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ**

ขอได้โปรดแจ้งไปยัง **เก๋** ผู้สอบบัญชีชุมนุมสหกรณ์เครดิตยูเนียนแห่งประเทศไทย จำกัด ว่ารายการ  
ดังกล่าวข้างต้นถูกต้องหรือมีข้อทักท้วงประการใด ตามหนังสือตอบยืนยันยอดที่แนบมาด้านล่างนี้ ภายในวันที่ 23 พฤศจิกายน 2564

ขอแสดงความนับถือ

นายดาบชัย ใจสู้ศึก  
ผู้จัดการใหญ่

(กรุณาส่งคืนทั้งฉบับ)

หนังสือตอบยืนยันยอด

เรียน **เก๋** ผู้สอบบัญชีชุมนุมสหกรณ์เครดิตยูเนียนแห่งประเทศไทย จำกัด  
ข้าพเจ้า สายชล เจริญลาภ ได้ตรวจสอบยอดบัญชีหนี้สินและอื่นๆ ระหว่างสหกรณ์/กลุ่ม/ข้าพเจ้า กับชุมนุมสหกรณ์เครดิตยูเนียนแห่งประเทศไทย จำกัด  
ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2564 ปรากฏว่าดังนี้

**← ขยับให้ตรงกับ เรียน**

- ถูกต้อง (กรณีจำนวนเงินรายการดังกล่าวข้างต้นถูกต้องแล้ว ไม่ต้องระบุจำนวนเงินช่องว่างด้านล่าง)
- ไม่ถูกต้อง มีรายละเอียดข้อทักท้วงดังนี้ (โปรดระบุรายการและจำนวนเงินที่ถูกต้อง )

ข้อทักท้วง \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

ประทับตรา  
(ถ้ามี)

\*\*\*\*\*หมายเหตุ : เมื่อสหกรณ์/กลุ่มฯ ตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวแล้วกรุณาทำเครื่องหมาย (  ) ลงในช่องพร้อมลงนามและประทับตราสหกรณ์ (ถ้ามี)  
พร้อมทั้งทำสำเนา 1 ฉบับ ไว้ที่สหกรณ์/กลุ่มของท่าน และกรุณาพับเอกสารชุดนี้ทั้งฉบับ (กรุณาอย่าตัดหรือฉีก) และจัดส่งไปยังผู้สอบบัญชี ตามที่อยู่ด้านล่างนี้ \*\*\*\*\*

ผู้ฝากส่ง

ชุมนุมสหกรณ์สหกรณ์เครดิตยูเนียนแห่งประเทศไทย จำกัด  
เลขที่ 40 ถ.รามคำแหง แขวง/เขตสะพานสูง  
กรุงเทพมหานคร 10240

เพิ่ม

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตพิเศษที่ 37/2548  
ปณ.จ.คลองจั่น

กรุณาส่ง

สายชล เจริญลาก  
เลขที่ 43/5 หมู่ 1 ตำบล/แขวงท่าสะท้อน  
อำเภอ/เขตพุนพิน สุราษฎร์ธานี 84130

คุณสายชล เจริญลาก  
เลขที่ 43/5 หมู่ 1 ต.ท่าสะท้อน  
อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130

\*\* ถ้าเป็นกรุงเทพมหานคร ให้แสดงเป็น  
แขวง และเขต

ผู้ฝากส่ง

สายชล เจริญลาก  
เลขที่ 43/5 หมู่ 1 ตำบล/แขวงท่าสะท้อน  
อำเภอ/เขตพุนพิน สุราษฎร์ธานี 84130

คุณสายชล เจริญลาก  
เลขที่ 43/5 หมู่ 1 ต.ท่าสะท้อน  
อ.พุนพิน จ.สุราษฎร์ธานี 84130

\*\* ถ้าเป็นกรุงเทพมหานคร ให้แสดงเป็น  
แขวง และเขต

กรุณาส่ง

บริษัท สอบบัญชีบูรพา จำกัด  
เลขที่ 177/1 ถ.สุขาภิบาล  
อ.เมือง จ.จันทบุรี 22000

เพิ่ม

ปิด  
แสดมภ์

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

กลุ่มเครดิตยูเนียนบางกระสอ

เลขที่ 99/219 หมู่ 1

อำเภอ/เขตเมืองนนทบุรี นนทบุรี 11000

เลขที่ 99/219 หมู่ 1

อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000

\*\*\* ถ้าเป็น กรุงเทพมหานคร ให้แสดง แขวง หรือ เขต

เพื่อความถูกต้องในการตรวจสอบบัญชีหนี้สิน และอื่นๆ ระหว่างสหกรณ์/กลุ่มฯ ของท่าน กับชุมนุมสหกรณ์เครดิตยูเนียนแห่งประเทศไทย จำกัด ขอได้โปรดแจ้งไปยอดเงิน ณ วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 โดยมีรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
หุ้น ช.ส.ค.	1,000.00
ตัวสัญญาใช้เงิน	0.00
เงินฝากประจำ	0.00
เงินฝากออมทรัพย์	0.00
เงินปันผลค้างรับ	67.50
เงินกู้	0.00
เงินเฉลี่ยคืนดอกเบียเงินกู้	0.00

เพิ่ม เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

เพิ่ม  
- ปุ๋ยอินทรีย์เคมี  
- ปุ๋ยอินทรีย์ชีวภาพ  
- ข้าวสาร  
- เอกสารแบบพิมพ์

ขอได้โปรดแจ้งไปยัง เกี ผู้สอบบัญชีชุมนุมสหกรณ์เครดิตยูเนียนแห่งประเทศไทย จำกัด ว่ารายการดังกล่าวข้างต้นถูกต้องหรือมีข้อทักท้วงประการใด ตามหนังสือตอบยื่นยื่นยอดที่แนบมาด้านล่างนี้ ภายในวันที่ 25 พฤศจิกายน 2564

ขอแสดงความนับถือ

นายดาบชัย ใจสู้ศึก  
ผู้จัดการใหญ่

(กรุณาส่งคืนทั้งฉบับ)

หนังสือตอบยื่นยื่นยอด

เรียน เกี ผู้สอบบัญชีชุมนุมสหกรณ์เครดิตยูเนียนแห่งประเทศไทย จำกัด

ข้าพเจ้า กลุ่มเครดิตยูเนียนบางกระสอ ได้ตรวจสอบยอดบัญชีหนี้สินและอื่นๆ ระหว่างสหกรณ์/กลุ่ม/ข้าพเจ้า กับชุมนุมสหกรณ์เครดิตยูเนียนแห่งประเทศไทย จำกัด ณ วันที่ 25 พฤศจิกายน 2564 ปรากฏว่าดังนี้

ขยับให้ตรงเรียน

- ถูกต้อง (กรณีจำนวนเงินรายการดังกล่าวข้างต้นถูกต้องแล้ว ไม่ต้องระบุจำนวนเงินช่องว่างด้านล่าง)
- ไม่ถูกต้อง มีรายละเอียดข้อทักท้วงดังนี้ (โปรดระบุรายการและจำนวนเงินที่ถูกต้อง )

ข้อทักท้วง \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

ประทับตรา  
(ถ้ามี)

\*\*\*\*\*หมายเหตุ : เมื่อสหกรณ์/กลุ่มฯ ตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวแล้วกรุณาทำเครื่องหมาย (  ) ลงในช่องพร้อมลงนามและประทับตราสหกรณ์ (ถ้ามี) พร้อมทั้งทำสำเนา 1 ฉบับ ไว้ที่สหกรณ์/กลุ่มของท่าน และกรุณาพับเอกสารชุดนี้ทั้งฉบับ (กรุณาอย่าตัดหรือฉีก) และจัดส่งไปยังผู้สอบบัญชี ตามที่อยู่ด้านหลังนี้ \*\*\*\*\*

ผู้ฝากส่ง

ชุมนุมสหกรณ์สหกรณ์เครดิตยูเนียนแห่งประเทศไทย จำกัด  
เลขที่ 40 ถ.รามคำแหง แขวง/เขตสะพานสูง  
กรุงเทพมหานคร 10240

เพิ่ม

ชำระค่าฝากส่งเป็นรายเดือน  
ใบอนุญาตพิเศษที่ 37/2548  
ปณจ.คลองจั่น

กรุณาส่ง

กลุ่มเครดิตยูเนียนบางกระสอ  
เลขที่ 99/219 หมู่ 1  
อำเภอ/เขตเมืองนนทบุรี นนทบุรี 11000

เลขที่ 99/219 หมู่ 1  
อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000  
\*\*\* ถ้าเป็นกรุงเทพมหานคร  
ให้แสดง แขวง หรือ เขต

ผู้ฝากส่ง

กลุ่มเครดิตยูเนียนบางกระสอ  
เลขที่ 99/219 หมู่ 1  
อำเภอ/เขตเมืองนนทบุรี นนทบุรี 11000

เลขที่ 99/219 หมู่ 1  
อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000  
\*\*\* ถ้าเป็นกรุงเทพมหานคร  
ให้แสดง แขวง หรือ เขต

เพิ่ม

ปิด  
แสดมบ่

กรุณาส่ง

บริษัท สอบบัญชีบูรพา จำกัด  
เลขที่ 177/1 ถ.สุขาภิบาล  
อ.เมือง จ.นนทบุรี 22000