

หนังสือขอส่ง/เปลี่ยนแปลงเงินฝากรายเดือน

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอส่ง/เปลี่ยนแปลงเงินฝากรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีเงินได้รายเดือน.....บาท มีความประสงค์จะขอส่ง เพิ่ม ลด งด เงินฝากรายเดือน

จากเดิม.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท (กรณีของงดเงินฝากรายเดือนให้ชี้แจงเหตุผลประกอบด้วยคือ)

.....
ทั้งนี้ ตั้งแต่ เดือนพ.ศ..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

เรียน ประธานกรรมการ

สมาชิก เพิ่ม ลด งด การฝากรายเดือน

เห็นควรแจ้ง เจ้าหน้าที่จัดเก็บดำเนินการและ

เสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการเพื่อทราบ

(นางเดือนฤดี พลนารี)

...../...../.....

อนุมัติ / ไม่อนุมัติ

(นางสาวรุ่งนภา อุดานนท์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด

...../...../.....