

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่.....วันที่.....

เรื่อง.....ขอเปลี่ยนแปลงวิธีการนำส่งเงินให้แก่สหกรณ์.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....

สังกัดเดิม.....มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงวิธีการนำส่งเงินต่อ สหกรณ์

จากเดิมหักจากเงินเดือน เป็น นำส่งเงินด้วยตัวเอง เริ่มตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....

เนื่องจาก(ระบุเหตุผล).....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ซึ่งปัจจุบันมีทุนเรือนหุ้น.....บาท หนี้สามัญ.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ผู้ค้าประกันเซ็นรับทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน (1)

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน (2)

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน (3)

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน (4)

(.....)