

ใบขอเปลี่ยนแปลงส่งอัตราค่าหุ้นรายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงอัตราส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิษณุโลก จำกัด

เนื่องด้วย ข้าพเจ้า/นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....เงินได้รายเดือน.....ส่งค่าหุ้นรายเดือน ๆ ละ.....หุ้น

เป็นเงิน.....บาท มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินค่าหุ้นรายเดือน เป็น

เดือนละ.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน.....

พ.ศ.....เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตรวจสอบแล้ว () ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง

.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ