



เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินเดือน /ยกเลิก เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพระยง จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่ .....

มีความประสงค์

- ขอหักเดือนละ.....บาท
- ขอเพิ่มเงินฝาก จากเดิมเดือนละ ..... บาท เป็นเดือนละ..... บาท
- ขอลดเงินฝาก จากเดิมเดือนละ ..... บาท เป็นเดือนละ..... บาท
- ยกเลิกเงินฝาก

เพื่อ เพิ่ม/ลด/ยกเลิก บัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษชื่อ.....

เลขที่บัญชี.....ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพระยง จำกัด ตั้งแต่เดือน..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย

.....

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่ .....

#### หมายเหตุ

1. แนบสำเนาสลิปเงินเดือนสุดท้าย (ต้องมีลายเซ็นเจ้าหน้าที่การเงิน สสจ.ระยอง) พร้อมรับรองสำเนา 1 ฉบับ
2. ยื่นเรื่องภายในสิ้นเดือน (วันทำการ)