

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินเดือน /ยกเลิก เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพระของ จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่

มีความประสงค์

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

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

เลขที่บัญชี.....ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพระของ จำกัด ตั้งแต่เดือน..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย

.....

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่

หมายเหตุ แนบสำเนาสลิปเงินเดือนสุดท้าย

1

ฉบับ

ยื่นเรื่องภายในวันที่ 2 ของเดือน