



บันทึกข้อความ

สำนักงาน สหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด
ที่ พิเศษ/2563 วันที่.....
เรื่อง ขอลเปลี่ยนแปลงเงินหักเก็บรายเดือน (ลดเงินค่าหุ้น/ ลด-ยกเลิกเงินฝากรายเดือน)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด
ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....เบอร์โทรติดต่อ.....
สังกัดสำนักงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....
จังหวัดปัตตานี

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการหักเก็บรายเดือน

1 ค่าหุ้นรายเดือน

ลด จากเดิมส่งเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท
ปัจจุบันข้าพเจ้ามีทุนเรือนหุ้น.....บาท

2 เงินฝากรายเดือน

ลด จากเดิมเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท
 ยกเลิก การหักเก็บรายเดือน จำนวนเงินส่งเรียกเก็บ.....บาท
 เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ทั่วไป.....
 เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์มีเป้าหมาย.....
 เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ.....

เหตุผลการขอเปลี่ยนแปลงการหักเก็บรายเดือนเนื่องจาก.....

ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบและอนุมัติเพื่อดำเนินการเข้าที่ประชุมประจำเดือน

อนุมัติตามคำขอ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกรียงศักดิ์ จันทร์เกิด)
ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี
วันที่.....

(.....)
สมาชิกเลขที่.....
วันที่.....