

เริ่มใช้เดือนตุลาคม 2565 เป็นต้นไป



## คำขอเปลี่ยนแปลงการส่งค่าหุ้นรายเดือน

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกำแพงเพชร จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกำแพงเพชร จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขทะเบียนสมาชิก..... รักราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....

สังกัด.....อัตราเงินเดือน.....บาท เดิมส่งค่าหุ้นรายเดือน

เดือนละ.....บาท มีความประสงค์ขอเพิ่ม  ลด  การส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนเป็น

เดือนละ.....บาท ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน .....พ.ศ..... เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ได้ยินยอมให้เอกสารและรายละเอียดตามที่สหกรณ์ฯ ร้องขอแนบมาพร้อมนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

สมาชิกเลขที่ .....

### เอกสารประกอบ

1. สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด

2. สำเนาบัตรสมาชิกสหกรณ์ฯ

\*\*\* พร้อมรับรองสำเนาให้เรียบร้อย\*\*\*

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกำแพงเพชร จำกัด