



เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....เงินเดือน.....บาท
(เดิมส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนเดือนละ.....บาท) บัดนี้ มีความประสงค์ เพิ่ม/ลด ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน
เป็นเดือนละ.....บาทตั้งแต่วันที่.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

เสนอคณะกรรมการดำเนินการ

.....

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการสหกรณ์ฯ
(.....)

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

.....

(ลงชื่อ).....เลขานุการ

- หมายเหตุ**
- ขอแนบสลิปเงินเดือนปัจจุบัน 1 เดือน (เดือนล่าสุด) กรณี เพิ่มค่าหุ้น
 - กรณีลดค่าหุ้นรายเดือน ไม่ต้องแนบสลิปเงินเดือน