

หนังสือเปลี่ยนแปลงอัตราการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง เปลี่ยนแปลงอัตราการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัดหน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัดอุทัยธานี

เงินได้รายเดือน.....บาท เดิมส่งค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ.....บาท

บัดนี้ มีความประสงค์ขอส่ง / ขอเพิ่ม / ลดส่ง เงินค่าหุ้นรายเดือน เป็นเดือนละ.....บาท

(ตัวอักษร).....ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ครั้งที่/..... วันที่