



เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ของดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวสมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัดหน่วย/ โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดอ่างทอง โทรศัพท์.....

มีเงินได้รายเดือน.....บาท เดิมส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน ๆ ละ.....บาท

มีความประสงค์ของดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย ตรวจสอบข้อมูลแล้ว ณ วันที่.....

มีหุ้น.....บาท หนี้สามัญ.....บาท หนี้ฉุกเฉิน.....บาท

เห็นควรอนุมัติ ตามข้อบังคับและระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด ข้อ 8

.....เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย
(.....)

มติคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด ชุดที่.....

ครั้งที่.....เมื่อวันที่..... อนุมัติให้ดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.

เป็นต้นไป

.....เลขานุการ