



เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน (เพิ่ม/ลด)

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวสมาชิกเลขทะเบียนที่.....

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

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

มีความประสงค์ขอส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน เป็นเดือนละ.....บาท เพิ่ม/ลด.....บาท

ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

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

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย ตรวจสอบข้อมูลแล้ว ณ วันที่..... มีหุ้น.....บาท

หนี้สามัญ.....บาท หนี้ลูกเงิน.....บาท จึงเห็นควรอนุมัติให้ เพิ่ม/ลด ได้

ตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด ข้อ 6 ข้อ 7 ข้อ 8 และระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยหุ้น ข้อ 5

.....เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย
(.....)

มติคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด ชุดที่.....

ครั้งที่.....เมื่อวันที่..... อนุมัติให้เพิ่ม/ลด เงินค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.

เป็นต้นไป

.....เลขานุการ