



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

Loei Teacher's Saving and Credit Cooperative, Limited

บันทึกข้อความ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

มีความประสงค์ขอดำเนินการธุรกรรมเกี่ยวกับ

☐ ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลเงินฝากสินทรัพย์ทวีรายเดือนเลขที่บัญชี.....

โดยขอเปลี่ยนแปลงจากเดิมฝาก เดือนละ.....บาท

☐ ขอเพิ่มเงินฝากเป็น เดือนละ.....บาท (เพิ่มขึ้น.....บาท)

☐ ขอลดเงินฝากเป็น เดือนละ.....บาท (ลดลง.....บาท)

☐ ขอเปลี่ยนแปลงเอกสารหรือหลักฐานอื่น

☐ เปลี่ยนแปลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจถอนเงินฝากประเภท.....เลขที่บัญชี.....

☐ เปลี่ยนผู้มีอำนาจถอนเงินฝากประเภท.....เลขที่บัญชี.....

☐ อื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้อเสนอ

☐ ฝ่ายจัดการได้ดำเนินการตามคำขอแล้ว

☐ เพื่อโปรดทราบและนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการ

☐ อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการ

(.....)

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย

(.....)