

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....อัตราเงินเดือน.....บาท

มีความประสงค์จะขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขตาก จำกัด ดำเนินการ ดังนี้

1. ขอ เพิ่ม / ลด ชำระหนี้เงินกู้.....

- เพิ่ม ส่งชำระหนี้เงินกู้.....จากเดิม ชำระเดือนละ.....บาท เพิ่มเป็น เดือนละ.....บาท
- ลด ส่งชำระหนี้เงินกู้.....จากเดิม ชำระเดือนละ.....บาท ลดเป็น เดือนละ.....บาท

2. ขอ เพิ่ม / ลด / งด เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

- เพิ่ม เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ จากเดิม.....บาท เพิ่มเป็น.....บาท
- ลด เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ จากเดิม.....บาท ลดเป็น.....บาท
- งด เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ

3. ขอ เพิ่ม / ลด หุ้นรายเดือน

- เพิ่ม หุ้นรายเดือนจากเดิม ชำระเดือนละ.....บาท เพิ่มเป็น เดือนละ.....บาท
- ลด หุ้นรายเดือนจากเดิม ชำระเดือนละ.....บาท ลดเป็น เดือนละ.....บาท

อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

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