ฝ่ายทะเบียนหุ้นหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด
เลขรับ.....
วันที่.....เวลา.....น.

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงอัตราค่าหุ้นรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน
□□□□□□□□□□□□□ สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ปฏิบัติราชการ
ในตำแหน่ง.....หน่วยงาน(รพ./สสอ./ศูนย์).....
อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
มีเงินได้รายเดือนเดือนละ.....บาท มีความประสงค์ที่จะขอส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

◯ เดิมส่งค่าหุ้นเดือนละ.....บาท ขอส่งเพิ่มขึ้นเป็นเดือนละ.....บาท
◯ เดิมส่งค่าหุ้นเดือนละ.....บาท ขอส่งลดลงเป็นเดือนละ.....บาท
◯ เดิมส่งค่าหุ้นเดือนละ.....บาท ของดส่ง

โดยเริ่มตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....
(.....)

****

<u>เสนอคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ</u>

ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุญาตให้สมาชิกดังกล่าวเปลี่ยนแปลงการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนได้ตามร้องขอ ตามข้อบังคับของสหกรณ์ โดย ณ วันที่.....
มีทุนเรือนหุ้น.....บาท ◯ เพิ่มส่งเงินค่าหุ้นได้ ◯ ลดส่งเงินค่าหุ้นได้ ◯ ของดส่ง

อนุมัติให้เปลี่ยนแปลงอัตราส่งค่าหุ้นรายเดือน
□เพิ่มส่งหุ้น □ลดส่งหุ้น □งดส่งหุ้น
ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....
.....หัวหน้าฝ่ายทะเบียนหุ้นหนี้

.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

.....ผู้จัดการ

.....กรรมการดำเนินการ

<u>หมายเหตุ</u> โปรดยื่นก่อนวันที่ 1 ของเดือน