



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงอัตราส่งเงินหุ้นรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด.....โรงเรียน.....หน่วยอำเภอ.....

จังหวัดกาฬสินธุ์ มีเงินเดือน.....บาท เดิมส่งเงินหุ้นรายเดือนๆ ละ.....บาท

บัดนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะส่งเดือนละ.....บาท จำนวนที่ เพิ่มขึ้น/ลดลง เป็นเงิน

.....บาท ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

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

เสนอคณะกรรมการดำเนินการ

ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วเห็นควรให้ เพิ่มขึ้น/ลดลง ได้ตามความประสงค์ และตามข้อบังคับของ  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด ข้อ (22)

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

เจ้าหน้าที่สหกรณ์

...../...../.....

มติคณะกรรมการดำเนินการ

คณะกรรมการดำเนินการในที่ประชุมครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
ได้พิจารณาแล้วมีมติให้ เพิ่มขึ้น/ลดลง ได้ตามประสงค์

บันทึก

(.....)  
...../...../.....