



เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประชาชน

คำชี้แจง

- ส่งเอกสารไม่เกินวันที่ 5 ของทุกเดือน
เพื่อเข้าที่ประชุมอนุมัติ และจะมีผลในเดือนถัดไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงอัตราส่งเงินหุ้นรายเดือน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครุภาพสินธุ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด/โรงเรียน.....หน่วยอำเภอ.....จังหวัดกาฬสินธุ์ โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงอัตราส่งเงินหุ้นรายเดือน ดังนี้

ส่งหุ้นรายเดือน เดิม เดือนละ.....บาท

ใหม่ เดือนละ.....บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

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

ได้รับการตรวจสอบแล้ว เห็นควร เพิ่มขึ้น / ลดลง
ตามระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยเรื่องหุ้น พ.ศ.2567

เห็นควรอนุมัติ เห็นควรไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

เจ้าหน้าที่

หัวหน้าฝ่าย/ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่าย

เห็นควรอนุมัติ เห็นควรไม่อนุมัติ

เห็นควรอนุมัติ เห็นควรไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(นายเทอดเกียรติ ขูร์รักษ์)

รองผู้จัดการ

ผู้จัดการ

ควรอนุมัติ ควรไม่อนุมัติ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

กรรมการและเลขานุการ/กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ประธานกรรมการ/รองประธานกรรมการ