



คำร้องขอเปลี่ยนแปลงการหักเงินฝากรายเดือน

เงินฝากออมทรัพย์/เงินฝากออมทรัพย์เกษียณเปี่ยมสุข/เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ/เงินฝากประจำ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการหักเงินฝากรายเดือน

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

() ข้าราชการบำนาญ เขต.....อำเภอ.....จังหวัด กาฬสินธุ์ โทร.....

() ข้าราชการปกติ เขต.....สังกัด/โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัด กาฬสินธุ์ โทร.....

ขอเปลี่ยนแปลงเงินฝากรายเดือน ดังนี้

- บัญชีเงินฝากออมทรัพย์
- บัญชีเงินฝากออมทรัพย์เกษียณเปี่ยมสุข
- บัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ
- บัญชีเงินฝากประจำ

บัญชีเลขที่..... หักรายเดือน เดิม เดือนละ.....บาท

ใหม่ เดือนละ.....บาท

งดส่ง

ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)