

# แบบขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

เขียนที่ \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขภูเก็ต จำกัด

ข้าพเจ้า \_\_\_\_\_ สมาชิกเลขทะเบียนที่ \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ตั้งกัก \_\_\_\_\_ จังหวัดภูเก็ต มีเงินได้รายเดือน \_\_\_\_\_ บาท

เดิมส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ \_\_\_\_\_ บาท

บัดนี้ มีความประสงค์ ขอ  เพิ่ม  ลด  งด  ส่งต่อ เงินค่าหุ้นรายเดือน  
เป็นเดือนละ \_\_\_\_\_ บาท ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน \_\_\_\_\_ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

( \_\_\_\_\_ )

## มติที่ประชุม

คณะกรรมการดำเนินการครั้งที่ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ วันที่ \_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_

มีมติให้ดำเนินการ ตั้งแต่เดือน \_\_\_\_\_ เป็นต้นไป

เลขานุการ/ผู้จัดการ

( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ได้จัดการเปลี่ยนแปลงแล้ว

( \_\_\_\_\_ )

เจ้าหน้าที่

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**หมายเหตุ** ในกรณีขอลดค่าหุ้นแบบสลิปเงินเดือนด้วยนะค่ะ