



คำร้อง

ขอฝากเงินออมทรัพย์ / เปลี่ยนแปลงฝากเงินออมทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอฝากเงินออมทรัพย์ / เปลี่ยนแปลงฝากเงินออมทรัพย์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพะ夷า จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่.....

สังกัด / โรงเรียน..... อําเภอ..... จังหวัดพะ夷า มีความประสงค์

ขอฝากเงิน เปลี่ยนแปลงฝากเงิน เดือนละ..... บาท เป็นหักฝากเดือนละ..... บาท

ในบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เลขที่..... ตั้งแต่เดือน..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ กรณีขอเพิ่มเงินฝากออมทรัพย์รายเดือนให้แนบ สลิปเงินเดือนล่าสุด 1 ฉบับ