

ใบแจ้งความจำนงขอเพิ่ม/ลด/งดเงินฝากประจำเดือน
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เลขที่บัญชี.....

สถานที่ทำงาน.....อำเภอ.....จังหวัดชุมพร

มีเงินรายได้รายเดือน.....บาท

**** มีความประสงค์**

☐ ขอเพิ่มการส่งเงินฝาก จากเดือนละ..... บาท เป็นเดือนละ..... บาท

☐ ขอลดการส่งเงินฝาก จากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท

☐ ของดส่งเงินฝากประจำเดือน

ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป โปรดได้ดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....