

บันทึกข้อความ

ใบเพิ่ม - ลดเงินฝากหัก ณ ที่จ่าย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอบเปลี่ยนแปลงเงินฝาก หัก ณ ที่จ่าย

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสระบุรี จำกัด

ข้าพเจ้าชื่อ.....เลขทะเบียนที่.....

สังกัด..... () ข้าราชการประจำ () ลูกจ้างประจำ
มีเงินได้รายเดือน ๆ ละ.....บาท มีความประสงค์ขอ () เพิ่มเงินฝากหัก ณ ที่จ่าย
() ลดเงินฝากหัก ณ ที่จ่าย เลขบัญชี..... จากเดิมส่งเดือนละ.....บาท
ใหม่ส่งเดือนละ.....บาท () เพิ่มขึ้น.....บาท () ลดลง.....บาท
ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.เป็นต้นไป หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

เสนอคณะกรรมการดำเนินการ

เจ้าหน้าที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.