



หนังสือ

ขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินค่าหุ้นรายเดือน (มาตรการช่วยเหลือสมาชิกเพื่อบรรเทาความเดือดร้อน)

เขียนที่.....

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการชำระค่าหุ้นรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัดสุรินทร์ เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะขอปรับการส่ง
ค่าหุ้นรายเดือน ดังนี้

เดิม ชำระค่าหุ้นรายเดือน ๆ ละ.....บาท

ใหม่ ขอส่งชำระค่าหุ้นรายเดือน ๆ ละบาท (ไม่ต่ำกว่า 100 บาท)

ทั้งนี้ ให้เริ่มตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.2566 ถึงเดือน.....พ.ศ.2567

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)