

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ข้อมูลการฝากเงิน

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดนครศรีธรรมราช

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อ.....มีความประสงค์ทำรายการเกี่ยวกับข้อมูลการฝากเงิน

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์เลขที่.....ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป ดังนี้

มีความประสงค์ขอฝากเงินรายเดือน ๆ ละ.....บาท

ขอเปลี่ยนแปลงการฝากจากเดือนละ.....บาท เป็นฝากเดือนละ.....บาท

ของดการฝากเงินรายเดือนทั้งหมด

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ โปรดนำสมุดเงินฝากให้ทางสหกรณ์ฯ ปรับยอดเงินอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง