

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินฝากรายเดือน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูประจวบคีรีขันธ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

เดิมส่ง เงินฝากออมทรัพย์, ออมทรัพย์พิเศษ, ออมทรัพย์พิเศษทวีทรัพย์ ที่.....รายเดือน

เดือนละ.....บาท มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินฝากรายเดือนใหม่ เป็นเดือนละ

.....บาท ทั้งนี้ ให้เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

หากมีการเปลี่ยนแปลงรายการอย่างหนึ่งอย่างใด ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครู  
ประจวบคีรีขันธ์ จำกัด ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร

ขอแสดงความนับถือ

ลายมือชื่อ.....

(.....)