



## บันทึกข้อความ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ที่ .....

วันที่ .....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับเงินฝาก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า ชื่อ..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ เลขทะเบียนที่ .....

หน่วย ..... หน่วยงาน/โรงเรียน ..... อำเภอ .....

จังหวัด ..... เงินเดือน/บำนาญ ..... บาท มีความประสงค์ดังนี้ ( บิด / ใน ( ) เฉพาะข้อที่ต้องการ)

1. ขอเปลี่ยนแปลงการฝากประเภท..... เลขที่บัญชี ..... โดยได้เคยหักฝาก ณ ที่จ่าย  
จากเดือนละ ..... บาท เป็นเดือนละ ..... บาท หรือ ( ) ไม่เคยหักฝาก ณ ที่จ่าย เป็นเดือนละ ..... บาท

2. ขอเปลี่ยนแปลงการฝากประเภท..... เลขที่บัญชี ..... โดยได้เคยหักฝาก ณ ที่จ่าย  
จากเดือนละ ..... บาท เป็นเดือนละ ..... บาท หรือ ( ) ไม่เคยหักฝาก ณ ที่จ่าย เป็นเดือนละ ..... บาท

3. ขอเปลี่ยนแปลงการฝากประเภท..... เลขที่บัญชี ..... โดยได้เคยหักฝาก ณ ที่จ่าย  
เลขบัญชีที่ ..... โดยได้เคยหักฝาก ณ ที่จ่าย จากเดือนละ ..... บาท เป็นเดือนละ ..... บาท  
หรือ ( ) ไม่เคยหักฝาก ณ ที่จ่าย เป็นฝากเดือนละ ..... บาท

4. ขอเปลี่ยนแปลงการฝากประเภท..... เลขที่บัญชี ..... โดยได้เคยหักฝาก ณ ที่จ่าย  
จากเดือนละ ..... บาท เป็นเดือนละ ..... บาท หรือ ( ) ไม่เคยหักฝาก ณ ที่จ่าย เป็นเดือนละ ..... บาท

(ลงชื่อ)..... สมาชิก/ผู้ร้องขอ

(.....)

โทร.....