



# บันทึกข้อความ

สภกรรมการออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับเงินฝาก

เรียน ประธานกรรมการออมทรัพย์ครูสุพรรณบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า ชื่อ..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ ฯ  
เลขทะเบียนที่.....หน่วย  สพป. 1  สพป. 2  สพป.3  สพม.9  อื่น ๆ  
หน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
เงินเดือน/บำนาญ.....บาท มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการฝากเงิน ดังนี้

1. ขอเปลี่ยนแปลงการฝากเงิน ประเภท..... เลขบัญชีที่..... เป็นดังนี้  
 1.1 ขอเพิ่ม จากเดิมหักฝาก ณ ที่จ่าย จากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ .....บาท  
 1.2 ขอลด จากเดิมหักฝาก ณ ที่จ่าย จากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ .....บาท  
 1.3 ไม่เคย หักฝาก ณ ที่จ่าย เปลี่ยนเป็น หักฝาก ณ ที่จ่าย เป็นเดือนละ .....บาท
2. ขอเปลี่ยนแปลงการฝากเงิน ประเภท..... เลขบัญชีที่..... เป็นดังนี้  
 2.1 ขอเพิ่ม จากเดิมหักฝาก ณ ที่จ่าย จากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ .....บาท  
 2.2 ขอลด จากเดิมหักฝาก ณ ที่จ่าย จากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ .....บาท  
 2.3 ไม่เคย หักฝาก ณ ที่จ่าย เปลี่ยนเป็น หักฝาก ณ ที่จ่าย เป็นเดือนละ .....บาท
3. ขอเปลี่ยนแปลงการฝากเงิน ประเภท..... เลขบัญชีที่..... เป็นดังนี้  
 3.1 ขอเพิ่ม จากเดิมหักฝาก ณ ที่จ่าย จากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ .....บาท  
 3.2 ขอลด จากเดิมหักฝาก ณ ที่จ่าย จากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ .....บาท  
 3.3 ไม่เคย หักฝาก ณ ที่จ่าย เปลี่ยนเป็น หักฝาก ณ ที่จ่าย เป็นเดือนละ .....บาท

ลงชื่อ.....สมาชิก/ผู้ร้องขอ  
(.....)  
เบอร์โทร.....