



หนังสือขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินฝากรายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตาก จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัด
สำนักงาน หรือ วิทยาลัย หรือ โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดตาก

เลขบัญชีเงินฝากออมทรัพย์.....

เลขบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ.....

เลขบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษพลัส.....

เลขบัญชีเงินฝากประจำ.....

เดิมส่งเงินฝากรายเดือน ในอัตราเดือนละ บาท

บัดนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์ () เพิ่มเงินฝาก บาท

() ลดเงินฝาก บาท

เป็นส่งเงินฝากรายเดือนในอัตราเดือนละ บาท

() งดส่งเงินฝากออมทรัพย์รายเดือน

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ พ.ศ..... เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....