

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเพิ่ม/ลด เงินค่าหุ้นรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกระบี่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
หน่วย.....สังกัด.....
ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน จำนวน.....หุ้น.....บาท มีความประสงค์ขอเพิ่ม/
ขอลดเงินค่าหุ้นรายเดือน จำนวนหุ้น.....บาท รวม/คงเหลือ ส่งเงินค่าหุ้นราย
เดือนๆ ต่อไป จำนวน.....หุ้นบาท ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่
.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อสมาชิกผู้ขอเพิ่มหุ้น/ลดหุ้น
(.....)

มติกรรมการ

อนุมัติให้เพิ่มหุ้น/ลดหุ้นได้ เมื่อวันที่ประชุมคณะกรรมการครั้งที่.....เมื่อวันที่
.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)