



สหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. และ อบจ.ศรีสะเกษ จำกัด
อาคารส่วนพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
อ.เมืองศรีสะเกษ จ.ศรีสะเกษ โทร. 0-4581-4729 Fax 0-4581-4730

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลดส่งเงินค่าทุนเรือนหุ้น

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. และ อบจ.ศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....เงินเดือน.....บาท สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. และ อบจ.
ศรีสะเกษ จำกัด หมายเลขทะเบียน.....มีความประสงค์ขอลดส่งเงินค่าทุนเรือนหุ้น ของสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช.
และ อบจ.ศรีสะเกษ จำกัด จากเดิมเดือนละ.....บาท เหลือเดือนละ.....บาท(.....)
ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. และ อบจ.ศรีสะเกษ จำกัด
อาคารส่วนพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
อ.เมืองศรีสะเกษ จ.ศรีสะเกษ โทร. 0-4581-4729 Fax 0-4581-4730

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเพิ่มส่งเงินทุนเรือนหุ้น

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. และ อบจ.ศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....เงินเดือน.....บาท สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. และ อบจ.
ศรีสะเกษ จำกัด หมายเลขทะเบียน.....มีความประสงค์จะขอเพิ่มส่งเงินทุนเรือนหุ้นของสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช.
และ อบจ.ศรีสะเกษ จำกัด จากเดิมเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท(.....)
ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. และ อบจ.ศรีสะเกษ จำกัด
อาคารส่วนพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
อ.เมืองศรีสะเกษ จ.ศรีสะเกษ โทร. 0-4581-4729 Fax 0-4581-4730

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอซื้อหุ้นเรือนหุ้น

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. และ อบจ.ศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....ตำแหน่ง.....
สังกัด..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. และ อบจ. ศรีสะเกษ จำกัด
หมายเลขทะเบียน..... มีความประสงค์จะขอซื้อหุ้นเรือนหุ้นของสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. และ อบจ.ศรีสะเกษ
จำกัด จำนวน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. และ อบจ.ศรีสะเกษ จำกัด
อาคารส่วนพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
อ.เมืองศรีสะเกษ จ.ศรีสะเกษ โทร. 0-4581-4729 Fax 0-4581-4730

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเพิ่มส่งเงินต้นสามัญ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. และ อบจ.ศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....เงินเดือน.....บาท สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช.และ อบจ.
ศรีสะเกษ จำกัด หมายเลขทะเบียน.....มีความประสงค์จะขอเพิ่มส่งเงินต้นสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์
รพช.และอบจ.ศรีสะเกษ จำกัด จากเดิมเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท
(.....) ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. และ อบจ.ศรีสะเกษ จำกัด
อาคารส่วนพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
อ.เมืองศรีสะเกษ จ.ศรีสะเกษ โทร. 0-4581-4729 Fax 0-4581-4730

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลดส่งเงินต้นสามัญ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช. และ อบจ.ศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....เงินเดือน.....บาท สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ รพช.และ อบจ.
ศรีสะเกษ จำกัด หมายเลขทะเบียน.....มีความประสงค์จะขอลดส่งเงินต้นสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์
รพช.และอบจ.ศรีสะเกษ จำกัด จากเดิมเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท
(.....) ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)