

เขียนที่.....

วันที่เดือนพ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินฝากออมทรัพย์เพิ่มพูน

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานยาสูบ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนที่.....

เป็นพนักงานยาสูบประเภทราย.....สังกัดกอง.....ส่วน/โรงงาน.....

ฝ่าย.....โทรศัพท์.....มีเงินได้รายเดือน.....บาท

เดิมส่งเงินฝากออมทรัพย์เพิ่มพูน บัญชีเลขที่.....รายเดือน ๆ ละ.....บาท

บัดนี้ มีความประสงค์จะขอ เพิ่ม / ลด ส่งเงินฝากออมทรัพย์เพิ่มพูนเปลี่ยนเป็นเดือนละ

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....

(ลงชื่อ)

ฝ่ายสวัสดิการสมาชิก / ฝ่ายสารสนเทศ / ฝ่ายการเงิน

เพื่อดำเนินการ เพิ่ม / ลด เงินฝากออมทรัพย์เพิ่มพูน รายเดือนตามที่ขอเปลี่ยนแปลงด้วย