

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด
หนังสือขอเปลี่ยนแปลงการฝากเงินออมทรัพย์รายเดือน

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่..... บัญชีเงินฝากเลขที่.....

ขอเปลี่ยนแปลงการฝากเงินออมทรัพย์รายเดือน

1. ขอ เพิ่ม เงินฝากเดิม..... เป็น..... ตั้งแต่เดือน.....

2. ขอ ลด เงินฝากเดิม..... เป็น..... ตั้งแต่เดือน.....

3. ขอ งด เงินฝาก ตั้งแต่.....

ลงชื่อ.....