



ใบเพิ่ม / ลดค่าหุ้น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ รพ.พุทธชินราช จำกัด

เรื่อง ขอลเปลี่ยนแปลงส่งค่าหุ้นรายเดือน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นส).....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....
มีเงินได้เงินเดือน.....บาท ตึก/หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

เดิมข้าพเจ้าส่งค่าหุ้นจำนวน.....บาท บัดนี้มีความประสงค์จะขอ

เพิ่ม ค่าหุ้น เป็นเดือนละ.....บาท

ลด ค่าหุ้น เป็นเดือนละ.....บาท

ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

.....
บันทึกเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ได้ตรวจสอบแล้วว่ามีทุนเรือนหุ้น คงเหลือจำนวน.....บาท สามารถส่งค่าหุ้นรายเดือน.....บาท

เจ้าหน้าที่สหกรณ์

...../...../.....