

หนังสือขอเปลี่ยนแปลงเงินฝากรายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงเงินฝากรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีเงินได้รายเดือน เดือนละ

.....บาท บัดนี้มีความประสงค์จะขอ เพิ่ม / ลด จากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เลขที่.....

ซึ่งปัจจุบันส่งในอัตราเดือนละ.....บาท เปลี่ยนเป็นส่งในอัตราเดือนละ..... บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่วัดประจำเดือน.....เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)