

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดจันทบุรี

มีเงินได้รายเดือน.....บาท เดิมส่งค่าหุ้นรายเดือน เดือนละ.....บาท

บัดนี้ มีความประสงค์ขอ เพิ่ม / ลด ส่งค่าหุ้นรายเดือน เป็นเดือนละ.....บาท

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ. .... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

เงินเดือน	ค่าหุ้นที่ต้องถือ
5,000-8,000	50
8,001-10,000	60
10,001-12,000	70
12,001-14,000	80
14,001-16,000	90
16,001-18,000	100
18,001-20,000	110
20,001-25,000	120
25,001-30,000	140
30,001-35,000	160
35,001-40,000	180
40,001-45,000	200
45,001-50,000	220
50,001-60,000	240
60,001 บาทขึ้นไป	260

ขอแสดงความนับถือ

.....  
(.....)

.....  
.....ผู้บังคับบัญชา

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

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการ

.....  
.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

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

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

.....

.....กรรมการเลขานุการ

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