



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

Kamphaengphet teacher's saving and credit cooperative limited

251 ถนนเทศบาล 2 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.กำแพงเพชร 62000 โทร. 0-5571-1115 , 0-5571-4191

หนังสือแจ้งความประสงค์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด/หน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร

โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

มีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด ดำเนินการให้ข้าพเจ้าดังนี้ คือ

- เปลี่ยนแปลงส่งหุ้นรายเดือนจากเดิม.....บาท เป็น.....บาท
- เปลี่ยนแปลงเพิ่มงวดชำระหนี้จากเดิม.....บาท เป็น.....บาท
- เปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกัน
 - จากเดิมเลขสมาชิก.....
 - เปลี่ยนเป็นเลขสมาชิก.....
- เปลี่ยนแปลงย้ายสังกัดจากเดิม
 - สังกัดหน่วยงาน/ร.ร.....อำเภอ.....
 - ไปสังกัดหน่วยงาน / ร.ร.อำเภอ.....
- เปลี่ยนแปลง ชื่อ/สกุล จากเดิม.....เป็น.....
- เปลี่ยนแปลงงดหักเงินงวดประจำเดือนทุกประเภท (แนบคำสั่ง) เนื่องจาก
 - อยู่ระหว่างยื่นเรื่องขอโอนย้ายไปจังหวัด..... ลาออกจากราชการ เกษียณอายุราชการ
- ขอใบรับรองยอดหุ้น - หนี้ ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....
- เปลี่ยนแปลงเงินฝากบัญชีเลขที่.....จากเดิม.....บาท เป็น.....บาท
- เปลี่ยนบัญชี รับเงินกู้ รับเงินปันผล อื่นๆ ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....
- อื่น ๆ (ระบุเรื่องและเหตุผล).....

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งความประสงค์
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบและถือปฏิบัติ