

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงเงินฝากออมทรัพย์ / ออมทรัพย์พิเศษ

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียน.....

สังกัดโรงเรียน.....อำเภอ..... จังหวัดสุรินทร์

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงเงินฝากออมทรัพย์ / ออมทรัพย์พิเศษ บัญชีเลขที่.....

เดิมส่งรายเดือนๆละ บาท ขอเปลี่ยนแปลงเป็นเดือนละบาท

ตั้งแต่วันที่..... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)