



หนังสือ

ขอเปลี่ยนแปลงอัตราเงินค่าหุ้นรายเดือน

(ตามมาตราการมาตรการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์

แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา COVID – 2019 (ระลอก 3))

เขียนที่.....

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการชำระค่าหุ้นรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์คุรุสัมพันธ์จังหวัดสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัดสุรินทร์ เบอร์โทรศัพท์มือถือ..... ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะขอปรับการส่ง

ค่าหุ้นรายเดือน ดังนี้

เดิม ชำระค่าหุ้นรายเดือน ๆ ละ.....บาท

ใหม่ ขอส่งชำระค่าหุ้นรายเดือน ๆ ละบาท (ไม่ต่ำกว่า 100 บาท)

ทั้งนี้ ให้เริ่มตั้งแต่งวดเก็บเดือน.....พ.ศ.2564 ถึงเดือน.....พ.ศ.2565

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

หมายเหตุ : หนังสือขอเปลี่ยนแปลงค่าหุ้นรายเดือนฉบับนี้ เป็นไปตามมาตรการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 (ช่วงที่ 3)