



สหกรณ์ออมทรัพย์โรงเรียนตำรวจภูธร 5 จำกัด

145 หมู่ 13 ต.ปรางคก อ.ห้วยฉัตร จ.ลำปาง 52190 โทร.0 – 5401 - 0638 โทรสาร 0 – 5401 - 0638

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงเรียนตำรวจภูธร 5 จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงเงินฝากออมทรัพย์รายเดือน

เรียน ประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงเรียนตำรวจภูธร 5 จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....รับราชการหรือ

ทำงานประจำในตำแหน่ง.....แผนกหรือที่ทำการ.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อมีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงชำระ

เงินฝากรายเดือน จากเดิมเดือนละ เป็นเดือนละ

ตั้งแต่เดือน เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

สมาชิกสหกรณ์ฯ