

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....

ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงลายมือชื่อ

---

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

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

หน่วยงาน ..... โทรศัพท์ .....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงลายมือชื่อในบัญชีเงินรับฝากออมทรัพย์พิเศษ เลขที่บัญชี .....

จากเดิม .....เป็น .....

ตั้งแต่วันที่ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(.....)



เรียน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ทุกท่าน

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ได้เปลี่ยนแปลงระบบโปรแกรมคอมพิวเตอร์ใหม่  
ทุกระบบ เพื่อพัฒนาสหกรณ์ฯ ให้ดีขึ้น และอำนวยความสะดวกให้สมาชิกที่มาติดต่อครั้งต่อไป จึงขอความ  
อนุเคราะห์ขอตัวอย่างลายมือชื่อของสมาชิกทุกท่าน เพื่อสแกนลงโปรแกรมคอมพิวเตอร์ ใช้ในการตรวจสอบ  
ด้านสินเชื่อ (เงินกู้ ค่าประกัน) และถอนเงินรับฝากออมทรัพย์กับสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

  
(นางนิภา บุญญเขตต์)

ผู้จัดการ

เรียน ผู้จัดการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขที่สมาชิก.....  
หน่วยงาน.....ขอให้ตัวอย่างลายมือชื่อข้าพเจ้าและคู่สมรส (ถ้ามี) ให้สหกรณ์  
ไว้เพื่อทำธุรกรรมต่างๆกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ดังนี้

<u>ด้านสินเชื่อ (ชื่อสมาชิก)</u>	<u>ด้านสินเชื่อ (คู่สมรส)</u>
*	*
*	*
( )	( )

**เงินรับฝากออมทรัพย์พิเศษ**

เลขที่บัญชี.....

\*

\*

( )