

บันทึกข้อความ

สถานที่ทำการ

ที่ วันที่.....

เรื่อง ขอส่งเงินหน้าเคาน์เตอร์

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

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

หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอส่งค่าหุ้นรายเดือนและชำระหนี้รายเดือนหน้าเคาน์เตอร์ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

.....

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....