

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่วันที่

เรื่อง ขอรับรหัสผ่านเข้าใช้ระบบสอบถามข้อมูลผ่านเว็บไซต์สหกรณ์ฯ

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สมาชิกเลขที่

หน่วยงาน โทรศัพท์ มีความประสงค์ขอรหัสผ่าน
เข้าใช้ระบบสอบถามข้อมูลผ่านเว็บไซต์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เนื่องจากรหัสเดิมสูญหาย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์ฯ

(.....)