



สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด

Public Relations Department's Savings Cooperatives Ltd.
ซอยอารีย์สัมพันธ์ ถนนพระรามที่ 6 แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400
โทร. 0-2618-2323 ต่อ 1016 - 1019 โทรสาร. 0-2618-7055

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด ดำเนินการ

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....สังกัด.....

มีความประสงค์ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด ดำเนินการให้ข้าพเจ้าดังต่อไปนี้

- ต้องการซื้อหุ้นเพิ่ม(มูลค่าหุ้นละ 10 บาท) จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท
- ต้องการเปลี่ยนแปลงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนจากเดิม.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- ต้องการเปลี่ยนแปลงเงินฝากออมทรัพย์เลขที่บัญชี..... รายเดือน
จากเดิม.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- ต้องการเปลี่ยนแปลงเงินฝากออมทรัพย์พิเศษเลขที่บัญชี..... รายเดือน
จากเดิม.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- ต้องการเปลี่ยนแปลงสมุดเงินฝากใหม่ เนื่องจาก.....
(กรณีสูญหาย ผู้แจ้งความประสงค์จะต้องแนบใบแจ้งความเอกสารสูญหายจากสถานีตำรวจ
พร้อมชำระค่าสมุดใหม่ 50 บาท)
- ต้องการเปลี่ยนแปลงเงินงวดชำระหนี้ จากเดิม.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- ต้องการเปลี่ยนแปลงชื่อ, ชื่อสกุล ที่อยู่ จากเดิม.....
เป็น.....
- ต้องการเปลี่ยนแปลงสถานที่เก็บเงินหักส่ง จากสังกัดเดิม.....
เป็นสังกัด.....
- ต้องการเปลี่ยนแปลงบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) จากเดิม.....
เป็น.....
- ต้องการหนังสือรับรอง () ภาษาไทย () ภาษาอังกฤษ
ชื่อ - นามสกุล ภาษาอังกฤษ (ตามหนังสือเดินทาง).....
- อื่น ๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

.....