

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอซื้อหุ้นเพิ่มหักจากเงินกู้สามัญ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสุโขทัย จำกัด

ข้าพเจ้าเลขทะเบียนสมาชิกที่

บรรจุเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวง/ลูกจ้างชั่วคราว/จ้างเหมาบริการบุคคลธรรมดา

เจ้าหน้าที่สหกรณ์ และทำงานประจำในตำแหน่ง.....เบอร์โทร(ที่ทำงาน).....

เบอร์โทร(มือถือ).....แผนก/หอผู้ป่วย.....สังกัดโรงพยาบาลสุโขทัย

อำเภอสุโขทัย-ลก จังหวัดราชบุรี มีเงินได้รายเดือนบาท เดิมส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

เดือนละ.....บาท บัดนี้มีความประสงค์ขอซื้อหุ้นเพิ่มเป็นจำนวนเงิน.....บาท

ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ให้คำยินยอม

เสนอคณะกรรมการดำเนินการ

.....

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

...../...../.....

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

.....

.....เลขานุการ

...../...../.....