

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอให้สหกรณ์ฯ หักเงินเดือนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครสวรรค์ จำกัด

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

สังกัดหน่วยงาน.....ขอให้ความยินยอมกับสหกรณ์ฯ หักเงินเดือน

ของข้าพเจ้าเป็นประจำทุกเดือน ๆ ละบาท (.....)

เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากประเภท.....เลขที่บัญชี.....

ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงขอ เพิ่ม จาก.....บาท เป็น.....บาท
 ลด จาก.....บาท เป็น.....บาท
 ยกเลิก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หมายเหตุ หักจากบัญชีออมทรัพย์.....