

แบบขอเปลี่ยนแปลงการขอรับเงินปันผล และเฉลี่ยคืน

ประจำปี 2565

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แจ้งความประสงค์ขอรับเงินปันผล เฉลี่ยคืน ประจำปี 2565

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....หน่วยโรงเรียน/สังกัด.....

.....อำเภอ..... หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับเงินปันผล เฉลี่ยคืน ประจำปี 2565 โดยผ่านบัญชี ดังนี้

บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ สหกรณ์ฯ หมายเลขบัญชี.....

บัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา..... หมายเลขบัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการตามความประสงค์ด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

.....

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

หมายเหตุ ยื่นเอกสารภายในวันที่ 15 มกราคม พ.ศ.2566