

โครงการ“สหกรณ์อาสาทำดีด้วยหัวใจ เถลิงพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ”

เลขที่.....

วันที่.....

เรื่อง สมัครเข้าร่วมกิจกรรม “สหกรณ์ออมดี มีสุข”

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขที่สมาชิก

สังกัด.....เงินได้รายเดือน.....บาท มีความประสงค์ขอสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

“สหกรณ์ออมดี มีสุข” โดยยินยอมให้สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อนำฝากเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

เลขที่ -- เดือนละ.....บาท (.....)

ตั้งแต่ประจำเดือน.....เป็นต้นไป จนกว่าจะสิ้นสุดโครงการ

ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดของโครงการครบถ้วนแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ (สมาชิก)

(.....)

เรียน ผู้จัดการ

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่ารายละเอียดข้างต้นถูกต้อง และได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลเพื่อส่ง

รายการเรียกเก็บในเดือน.....เรียบร้อยแล้ว

.....  
(นางทิฆัมพร วรรณปทุมจินดา)