



# สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

Sukhothai Teacher Saving Co Operative Ltd.

118/2 ถนนจรดวิถีถ่อง อำเภอเมือง จังหวัดสุโขทัย 64000

www.sktcoop.com FAX 0-5561-2319 โทรศัพท์ 0-5561-3049 , 0-5561-2431 สาขา 0-5564-3236

## หนังสือขอเปลี่ยนแปลงอัตราการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงอัตราการส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดสุโขทัย

เงินได้รายเดือน.....บาท เดิมส่งค่าหุ้นรายเดือนเดือนละ.....บาท

บัดนี้ มีความประสงค์  ขอเพิ่มส่ง  ขอลดส่ง ค่าหุ้นรายเดือนเป็นเดือนละ.....บาท

ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

**\*\*ทั้งนี้ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 2 และสูงสุดไม่เกินร้อยละ 5 ของเงินได้รายเดือน\*\***