



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

คำร้องขอย้ายหน่วยเลือกตั้ง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอย้ายหน่วยเลือกตั้ง

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย จำกัด

ทะเบียนเลขที่.....หน่วย/สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดสุโขทัย

มีความประสงค์ขอย้ายหน่วยเลือกตั้ง เนื่องจาก.....

.....

หน่วยอำเภอเดิม.....

หน่วยอำเภอใหม่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

****ยื่นคำร้องภายใน 10 พฤศจิกายน 2559****