

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงจำนวนเงินฝากออมทรัพย์โดยวิธีหักเงินเดือนพนักงานและเงินทุนเลี้ยงชีพ ประเภท 3 แบบรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....รหัสพนักงาน.....

ตำแหน่ง.....สังกัด (กลุ่มงาน / สาขา).....งาน.....(ภาค / สำนัก / ฝ่าย).....

อัตราเงินเดือน.....บาท ขอเปลี่ยนแปลงจำนวนเงินฝากออมทรัพย์ส่งหักเงินเดือนพนักงาน
และเงินทุนเลี้ยงชีพ ประเภท 3 เป็นรายการ ดังนี้

1 บัญชีเงินฝากออมทรัพย์เลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท

2 บัญชีเงินฝากออมทรัพย์เลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท

3 บัญชีเงินฝากออมทรัพย์เลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท

ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้า ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)