



สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด
คำของดส่งหุ้รายเดือนตามมาตรการให้ความช่วยเหลือสมาชิก
ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด - 19

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า.....
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท
สังกัดหน่วย/โรงเรียน.....
มีความประสงค์ของดส่งค่าหุ้รายเดือน จากเดิมสะสมเดือนละ.....บาท ตั้งแต่เดือน
.....พ.ศ. ถึงเดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ

หมายเหตุ : สมาชิกของดส่งค่าหุ้รายเดือนได้ไม่เกิน 6 เดือน