



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

เรื่อง เข้าร่วมโครงการระดมเงินฝาก เนื่องในวันออมแห่งชาติ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูปัตตานี จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

ที่อยู่ติดต่อ.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....สังกัด โรงเรียน/สำนักงาน.....จังหวัดปัตตานี

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการระดมเงินฝาก เนื่องในวันออมแห่งชาติ ระหว่างวันที่ 3 กันยายน - 31 ธันวาคม 2562 และต้องคงเงินฝากอยู่ในบัญชีของสหกรณ์ 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 30 มิถุนายน 2563 โดยมีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการดังนี้

1. เงินฝากหัก ณ ที่จ่าย ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....
จำนวนเงินหักต่อเดือน.....บาท
2. สมาชิกนำเงินฝากด้วยตัวเอง ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....
จำนวนเงินฝาก.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก/ถูกต้อง

(.....)

...../...../.....