

ใบให้คำยินยอม

หักเงินเดือนเข้าบัญชีเงินฝาก / เพิ่ม-ลด เงินฝากออมทรัพย์รายเดือน

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ยินดีให้หักเงินเดือนได้รายเดือน ณ ที่จ่าย/เปลี่ยนแปลงเพิ่ม-ลด เงินฝากออมทรัพย์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูตราด จำกัด

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขทะเบียนที่

สังกัดโรงเรียน/หน่วย อำเภอ จังหวัดตราด

โทร.(ที่ทำงาน) มือถือ โทร (บ้าน)

ขอเปลี่ยนแปลงเงินฝากออมทรัพย์

บัญชีเลขที่ SA/ SX

← สำคัญ
(เลขที่บัญชี อยู่ตรงมุมบนขวาของสมุดเงินฝาก)

เริ่มหักใหม่ เดือนละ บาท

เพิ่ม/ลด เงินฝากรายเดือน จากเดิมเดือนละ บาท เป็นเดือนละ บาท

ของด เงินฝากรายเดือนเข้าบัญชีสหกรณ์

ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

สมาชิกผู้ยินยอมให้หักเงินเดือน