

ใบเพิ่มหุ้นรายเดือน/เฉพาะคราว/ลดหุ้น
สหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....
หน่วยงาน.....สังกัด.....มี
เงินได้รายเดือน.....บาท ส่งค่าหุ้นเดือนละ.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท
มีความประสงค์

- ☐ เพิ่มหุ้นรายเดือน จากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท
- ☐ ซื้อหุ้นเพิ่มเฉพาะคราว จำนวน.....บาท
- ☐ ขอลดการส่งค่าหุ้นรายเดือน จากเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

- ตรวจสอบข้อมูล

- ☐ ถูกต้อง
- ☐ ไม่ถูกต้อง เพราะ.....

.....

เจ้าหน้าที่

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

ความเห็นผู้จัดการ

- ☐ ควรอนุมัติ
- ☐ ไม่ควรอนุมัติ เพราะ...

.....

.....

ผู้จัดการ

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

ความเห็นประธานกรรมการ

- ☐ เสนอคณะกรรมการ
- ☐ อนุมัติ

ไม่อนุมัติเพราะ

.....

ประธาน/รองประธาน

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