

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอฝากเงินออมทรัพย์พิเศษ / เพื่อบุตร

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียนที่.....
สังกัดหน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
มีเงินได้รายเดือน เดือนละ.....บาท บัดนี้มีความประสงค์จะฝากออมทรัพย์พิเศษ/พิเศษเพื่อบุตร
กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด เป็นรายเดือน เดือนละ.....บาท (.....)
โดยหักจากเงินได้รายเดือนต้นสังกัด ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกเลขที่.....