



หนังสือแจ้งความประสงค์

สมาคมออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด (ส.ค.ค.ลพ.2)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด 2

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขหมายสมาชิก.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....มือถือ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สมาคม ฯ ดำเนินการ ดังนี้

ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก

ขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก ชื่อ ชื่อสกุล (เฉพาะของสมาชิกเท่านั้น)

ชื่อ(เดิม).....นามสกุล(เดิม).....

เป็นชื่อ.....เป็นนามสกุล.....

ขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่สมาชิก

ขอเปลี่ยนแปลง ที่อยู่สมาชิก ที่อยู่ผู้รับเงินสงเคราะห์

(เดิม)ที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เปลี่ยนเป็นที่อยู่เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอบัตรสมาชิก ส.ค.ค.ลพ.

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)สมาชิก(ส.ค.ค.ลพ.2)

(.....)