



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิษณุโลก จำกัด

137 หมู่ 8 ตำบลหัวรอ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก

โทรศัพท์ 055-258745 โทรสาร 055-900098

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพิษณุโลก จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัดโรงเรียน
.....อำเภอ..... มีความประสงค์จะขอโอนการเป็นสมาชิกภาพ ไปยัง
สหกรณ์ออมทรัพย์.....เพราะได้รับคำสั่งให้ไปดำรงตำแหน่ง.....โรงเรียน
.....อำเภอ.....จังหวัด.....ตามคำสั่งที่...../
ลงวันที่..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

(.....)

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

สิ้นเดือน(วันที่).....

มีหุ้น.....บาท

มีหนี้ในฐานะผู้กู้.....บาท

มีหนี้ในฐานะผู้ค้ำประกันให้แก่ 1.

2.

3.

เป็นสมาชิกตั้งแต่.....(.....งวด)

อัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....บาท/ปี.....

.....

เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย

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