****

สส.ศธ.ตก.ปป. 1

**หนังสือแจ้งแก้ไขข้อมูลสมาชิก**

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด (สส.ศธ.ตก.)

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

เขียนที่ .....................................................................

วันที่.....................................................................

**เรื่อง แก้ไขข้อมูลสมาชิก**

**เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด**

 ข้าพเจ้า......................................................................................................เลขสมาชิกสมาคม......................... อยู่บ้านเลขที่.....................หมู่ที่.........ถนน....................................ตำบล......................................อำเภอ...................................จังหวัด.............................รหัสไปรษณีย์...................โทรศัพท์....................................โทรศัพท์มือถือ..........................................

 ข้าพเจ้ามีความประสงค์แก้ไขข้อมูลของขเพเจ้า ดังนี้

 □ ชื่อ □ ชื่อสกุล □ ชื่อและสกุล

 เดิม.................................................................เปลี่ยนเป็น.........................................................

 □ ที่อยู่

 เดิม .........................................................................................................................................

 เปลี่ยนเป็น................................................................................................................................

 □ อื่นๆ ..................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

 ลงชื่อ ..........................................................สมาชิก

 (...........................................................)

**เอกสารแนบ** 1) สำเนาบัตรประชาชน 2) สำเนาทะเบียนบ้าน ที่เปลี่ยนแปลง

**เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด**

 ตามที่...................................................................................................สมาชิกขอแก้ไขข้อมูลดังกล่าวข้างต้นนั้น บัดนี้ได้แก้ไขข้อมูลในระบบและจัดเก็บหลักฐานในการเปลี่ยนแปลงเรียร้อยแล้ว

 เพื่อโปรดทราบ

 ลงชื่อ ..........................................................สมาชิก

 (...........................................................)

 เจ้าหน้าที่