

**คำร้องขอหักเงินฝากเข้าบัญชีสหกรณ์**

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

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

**เรียน** ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า.....................................................................................สมาชิกเลขที่....................................

สังกัด/โรงเรียน.............................................................................ตำบล...............................อำเภอ................................

จังหวัดตาก เบอร์โทร.............................................................มีความประสงค์ให้สหกรณ์

O เพิ่มเงินฝาก O ลดเงินฝาก O งดฝาก

ซึ่งส่งหักจากเงินได้รายเดือนกับหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้า เพื่อนำฝากเข้าบัญชีเงินฝาก

O ออมทรัพย์ O ออมทรัพย์พิเศษ O ออมทรัพย์เพิ่มทรัพย์

O ออมทรัพย์เอทีเอ็ม O ออมทรัพย์เกษียณสุขใจ เลขที่...............................................

จาก**เดิม**นำฝากเดือนละ........................................บาท **เป็น(ใหม่)** เดือนละ......................................................บาท

ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน..............................................................เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ....................................................ผู้ยื่นคำร้อง

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

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

**เรียน** ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

ตรวจสอบแล้วเห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ....................................................เจ้าหน้าที่ธุรการ

(...............................................) ……./……./………

**ความเห็น** ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

O ไม่อนุมัติ O อนุมัติตามคำร้อง

ลงชื่อ.............................................ผู้จัดการ/ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน

(...............................................) ……./……./………