



หนังสือขอเปลี่ยนแปลงอัตราการถือหุ้นรายเดือนและส่งเงินกู้สามัญ

สภกรรมการอำนวยการโรงพยาบาลสุกกาญจนบุรี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสภกรรมการอำนวยการโรงพยาบาลสุกกาญจนบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

รับเงินเดือนตาม จ.18 ที่.....ปฏิบัติงานที่.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงอัตราการถือหุ้นรายเดือนและการส่งเงินกู้สามัญ ดังต่อไปนี้

1. ขอเพิ่มอัตราการถือหุ้นรายเดือน จากเดือนละ..... บาท เป็น เดือนละ.....บาท
2. ขอลดอัตราการถือหุ้นรายเดือน จากเดือนละ..... บาท เป็น เดือนละ.....บาท
3. ขอเพิ่มส่งเงินกู้สามัญ จากเดือนละ..... บาท เป็น เดือนละ.....บาท
4. ขอลดส่งเงินกู้สามัญ จากเดือนละ..... บาท เป็น เดือนละ.....บาท

ทั้งนี้ ขอให้การเปลี่ยนแปลงตามความประสงค์นี้ มีผลตั้งแต่ เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาตามคำขอของข้าพเจ้า

.....

(.....)

ผู้แจ้งคำขอ

มติคณะกรรมการ

ที่ประชุมคณะกรรมการชุดที่.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....มีมติ.....

.....

เจ้าหน้าที่สหกรณ์

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