



รับที่.....
วันที่.....
.....เจ้าหน้าที่

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งความประสงค์นำเงินสวัสดิการเนื่องในโอกาสครบรอบวันเกิดโอนเข้าบัญชีเงินเดือนทางธนาคาร

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดลพบุรี

หมายเลขโทรศัพท์.....เกิดวันที่...../...../..... มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการเนื่องในโอกาสครบรอบวันเกิด

ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ ข้อ 4 และ ข้อ 5 มีความประสงค์ขอนำเงินสวัสดิการเนื่องในโอกาสครบรอบวันเกิด โอนเข้าบัญชี

เงินเดือนทางธนาคาร ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

เสนอ ผู้จัดการ

ได้ตรวจสอบและดำเนินการตามที่สมาชิกร้องขอเรียบร้อยแล้ว

.....เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย

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

.....หัวหน้าฝ่าย/เจ้าหน้าที่ฝ่ายข้อมูล

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

.....ผู้จัดการ

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