



รับที่.....
วันที่.....
ผู้รับ..... เวลา..... น.

สหกรณ์ออมทรัพย์วิชิรพยาบาล จำกัด
แบบแสดงความจำนงขอให้สหกรณ์ฯ หักบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้
หรือทุนเรือนหุ้น หรือเงินฝากเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัดเดิมก่อนเกษียณ.....

ที่อยู่ติดต่อดี.....

โทรศัพท์(บ้าน).....โทรศัพท์(มือถือ).....

ที่อยู่ทำงานปัจจุบัน.....

.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ให้สหกรณ์ฯ หักเงินเพื่อชำระหนี้เงินกู้และหุ้น จากบัญชีเงินฝาก

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี

เริ่มตั้งแต่วันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)