



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  
(.....)