



แบบฟอร์มขอ ยกเลิก การเปลี่ยนแปลงเงินค่าหุ้นรายเดือนกรณีพิเศษ  
(กรณีได้รับผลกระทบจากไวรัส COVID-19)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอยกเลิกการเปลี่ยนแปลงเงินค่าหุ้นรายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) .....สมาชิกเลขทะเบียน .....  
สังกัด/โรงเรียน/หน่วยอื่น ๆ .....มีเงินได้รายเดือน ๆ ละ .....บาท  
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก..... Line Id .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอ ยกเลิก ☐ งด การส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน . ☐ ลด การส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน  
ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ .....สมาชิกสหกรณ์ฯ  
(.....)

ส่วนของผู้ถือหุ้น	
ได้ตรวจสอบเอกสารแล้ว เห็นควรอนุมัติให้ <u>ยกเลิก</u> การงด/ลดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่เดือน.....  .....เจ้าหน้าที่ ...../...../.....  ผู้ตรวจสอบ .....หัวหน้าฝ่าย (.....) ...../...../.....	ผู้ตรวจสอบ .....ผู้ช่วยผู้จัดการ (.....) ...../...../.....  ..... (ดร. ประพนธ์ หลีสิน) ผู้จัดการ ...../...../.....

เสนอคณะกรรมการดำเนินการรับทราบ ในการประชุมครั้งที่ ..... เมื่อวันที่.....