



สภกรณ์ออมทรัพย์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์ จำกัด

## หนังสือแจ้งความประสงค์ ขอเปลี่ยนแปลงหักบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษรายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นางนางสาว).....

เลขทะเบียนสมาชิกที่.....อายุ.....ปี เกิดวัน/เดือน/ปี.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์มือถือ.....และขอให้รายละเอียด ดังนี้

๑. ข้าพเจ้ามีอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด กอง/คณะ/วิทยาลัย.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

๒. ข้าพเจ้าขอเปลี่ยนแปลงจำนวนเงินหักบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษรายเดือนของข้าพเจ้า ดังนี้

๒.๑ เงินฝากออมทรัพย์พิเศษจากบัญชีเลขที่.....เดิมส่งหักบัญชี

เงินฝากออมทรัพย์พิเศษรายเดือนในอัตราเดือนละ.....บาท ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอ

เพิ่ม  ลด.....บาท เป็นส่งในอัตราเดือนละ.....บาท

ทั้งนี้ตั้งแต่วัดประจำเดือน.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

ตำแหน่ง.....