บันทึกข้อความ

สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ที่ ..... / ..... วันที่ .....

เรื่อง ขอหนังสือรับรอง

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า ..... เลขทะเบียนสมาชิก .....
ตำแหน่ง ..... สังกัด รพ. / สสอ. .....
อำเภอ ..... จังหวัดสุรินทร์ หมายเลขโทรศัพท์ .....
มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองจากสหกรณ์ ดังนี้

☐ หนังสือรับรองเงินฝาก

☐ หนังสือรับรองหุ้น

☐ หนังสือรับรองหนี้

☐ หนังสือรับรองการหักเงินชำระประจำเดือน

☐ หนังสือรับรองการเป็นสมาชิก

☐ หนังสือรับรองดอกเบี้ยเงินกู้พิเศษเพื่อการเคหะสงเคราะห์

☐ อื่นๆ ระบุ .....

☐ ภาษาไทย ☐ ภาษาอังกฤษ

สกุลเงิน .....

เพื่อใช้ .....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....
(.....)

เห็นควรอนุมัติ

ลงชื่อ.....
(นางสาววิภาพร วรัมมานุสัย)
ผู้จัดการ
สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ.....
.....

(นายคำพอง มั่นจิต)
ประธานกรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด