



สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยโสธร จำกัด

272 ถนนเลียงเมือง ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดยโสธร 35000



0-4571-2758



0-4571-2758 ต่อ 28

www.yasocoop.in.th

E-mail : yasothoncoop@yahoo.com

คำร้องทั่วไป

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยโสธร จำกัด

เบอร์โทรศัพท์.....

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....  เป็น  ไม่เป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูยโสธร จำกัด เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....เงินเดือน.....บาท

หน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดยโสธร

มีความประสงค์

1. หุ่น  เพิ่ม  ลด เดิม..... บาท เป็น..... บาท

2. หนังสือ  เพิ่ม  ลด เดิม..... บาท เป็น..... บาท

3. เงินฝาก  เพิ่ม  ลด เดิม..... บาท เป็น..... บาท

ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....

4. ย้ายหน่วย จากโรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัดยโสธร

ไปโรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัดยโสธร

5. ขอเปลี่ยนชื่อ - สกุล.....

6. อื่น ๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้จัดการ

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
 อนุมัติ ตามเสนอ  อนุมัติ ตาม  
 ระเบียบ.....  ข้อบังคับ.....  
มติคณะกรรมการ  
 อำนวยการ ครั้งที่...../..... วันที่.....  
 ดำเนินการ ครั้งที่...../..... วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

.....

...../...../.....

ลงชื่อ.....

(นายยุทธนา ประชุมชัย)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูยโสธร จำกัด

...../...../.....