

หนังสือแจ้งความประสงค์รับเงินรอจ่ายคืน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน ประธาน / ผู้จัดการ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดเลย จำกัด

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า
อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์จะขอรับเงินจากสหกรณ์โดยให้โอนเข้าบัญชี
ธนาคาร.....เลขที่บัญชีธนาคาร.....
สาขา..... ชื่อบัญชี.....
จำนวนเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)