



# สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด

53 ถนนสุขยางค์ อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000 โทร. 0 7321 6889

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงประวัติรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่ .....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำกัด โอนเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ของข้าพเจ้าเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่ .....