

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอฝากหักรายเดือนเงินฝากประเภท ประจำ, ออมทรัพย์, ออมทรัพย์พิเศษ  
(ข้อความไม่ใช้ให้ขีดออก)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัดหนองคาย/บึงกาฬ ขอฝากหักเงินฝากรายเดือนเข้าบัญชีเงินฝากประจำ,

เงินฝากออมทรัพย์ หรือเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ เลขที่บัญชี.....

โดยให้หักจากเงินเดือน ณ ที่จ่ายที่ สพท.นค./สพท.บก. ตามเขต ซึ่งข้าพเจ้าสังกัดอยู่เป็นประจำทุก

เดือน ตามตารางท้ายหนังสือนี้ ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เดือน	พ.ศ.	จำนวนเงิน/บาท	เดือน	พ.ศ.	จำนวนเงิน/บาท
มกราคม	.....	.....	มกราคม	.....	.....
กุมภาพันธ์	.....	.....	กุมภาพันธ์	.....	.....
มีนาคม	.....	.....	มีนาคม	.....	.....
เมษายน	.....	.....	เมษายน	.....	.....
พฤษภาคม	.....	.....	พฤษภาคม	.....	.....
มิถุนายน	.....	.....	มิถุนายน	.....	.....
กรกฎาคม	.....	.....	กรกฎาคม	.....	.....
สิงหาคม	.....	.....	สิงหาคม	.....	.....
กันยายน	.....	.....	กันยายน	.....	.....
ตุลาคม	.....	.....	ตุลาคม	.....	.....
พฤศจิกายน	.....	.....	พฤศจิกายน	.....	.....
ธันวาคม	.....	.....	ธันวาคม	.....	.....