



สทกรณออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

ใบคำขอแสดงความจำนงขอเปลี่ยนแปลงเงินฝากออมทรัพย์ (หักรายเดือน)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง () ขอเพิ่มเงินฝากออมทรัพย์ () ขอลดเงินฝากออมทรัพย์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสทกรณออมทรัพย์ตำรวจภาค 5 จำกัด

ข้าพเจ้า ทะเบียนสมาชิกเลขที่

สังกัด ตำแหน่ง ปัจจุบันอัตราเงินเดือน

เดือนละ บาท หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อดี

1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอ **เพิ่มเงินฝากออมทรัพย์** บัญชีเลขที่.....

จากเดิมเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอ **ลดเงินฝากออมทรัพย์** บัญชีเลขที่.....

จากเดิมเดือนละ.....บาท เป็นเดือนละ.....บาท

ทั้งนี้ ให้ถือดำเนินการ ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. เป็นต้นไป

ลงชื่อ ของสมาชิก

(.....)