



เลขที่รับ...../.....

วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช จำกัด  
คำขอลดหุ้น

เขียนที่ สอ.มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....

สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช ปัจจุบันมีเงินรายได้ราย  
เดือน ๆ ละ.....บาท อัตราค่าหุ้นเดิมต่องวด จำนวน.....หุ้น  
เป็นเงิน.....บาท ขอเสนอคำขอลดค่าหุ้น ต่องวดใหม่ เป็นจำนวน.....หุ้น  
เป็นเงิน.....บาท ทั้งนี้ให้สหกรณ์ ฯ หักเงินค่าหุ้นต่องวดได้จากเงินรายได้เดือนของข้าพเจ้า  
ตั้งแต่สิ้นเดือน..... พ.ศ.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช จำกัด