

ขอลดหุ้นรายเดือน



เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
เวลา.....

หนังสือแสดงความจำนงขอลดหุ้นรายเดือน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอลดหุ้นรายเดือน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุดรดิตถ์ จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า..... เลขทะเบียนสมาชิกที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัด..... เงินเดือนที่รับจริง.....
โทรศัพท์..... มีความประสงค์จะขอลดหุ้นรายเดือนสหกรณ์

1. เดิมถือหุ้นจำนวน.....หุ้น เป็นเงิน..... บาท (.....)
 2. ขอลดหุ้นจำนวน.....หุ้น เป็นเงิน..... บาท (.....)
- รวมส่งค่าหุ้นต่อเดือน เดือนละ..... บาท (.....)

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว

ปัจจุบันสมาชิกถือหุ้น จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน..... บาท (.....)
จะรวมถือหุ้นทั้งสิ้น จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน..... บาท (.....)

() สามารถถือหุ้นได้ตามที่เสนอ

() ไม่เห็นสมควรถือหุ้นได้ตามที่สมควร เพราะ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)
...../...../.....

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ
(.....)
...../...../.....