

บันทึกข้อความ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ที่..... วันที่.....

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ **กรณี** พิมพ์ใบเสร็จรับเงินทางระบบ E-Money

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

ตำแหน่ง ข้าราชกรบ้านาญ สมาชิกสมทบ สังกัดหน่วย.....

อำเภอ..... จังหวัดสุราษฎร์ธานี มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ต่อสหกรณ์ฯ เพื่อพิจารณาดำเนินการเกี่ยวกับการพิมพ์ใบเสร็จทางเว็บไซต์ ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้าไม่สะดวกในการพิมพ์ใบเสร็จทางเว็บไซต์ด้วยตนเอง เพราะ.....

ข้าพเจ้าขอความอนุเคราะห์ให้สหกรณ์พิมพ์ใบเสร็จให้ข้าพเจ้า โดย

ข้าพเจ้ามารับด้วยตนเอง ณ สำนักงานสหกรณ์ฯ ทุกเดือน

ส่งให้ข้าพเจ้าตามที่อยู่ ดังนี้

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ซอย.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(บ้าน)..... (มือถือ).....

หมายเหตุ ➢ ข้อกำหนดการส่งใบเสร็จทางไปรษณีย์ของสหกรณ์ คือ **ส่งให้ปีละ 4 ครั้ง (ครั้งละ 3 เดือน)**

- ครั้งที่ 1 เดือนมีนาคม

- ครั้งที่ 2 เดือนมิถุนายน

- ครั้งที่ 3 เดือนกันยายน

- ครั้งที่ 4 เดือนธันวาคม

ลงชื่อ..... สมาชิก

(.....)

เสนอ ผู้จัดการ

เห็นควรอนุเคราะห์

ไม่ควรอนุเคราะห์ เนื่องจาก.....

.....

.....

(.....)

เจ้าหน้าที่สหกรณ์

...../...../.....

ความเห็นผู้จัดการ

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

.....

.....

(.....)

ผู้จัดการ/รองผู้จัดการ

...../...../.....