



เลขที่รับ...../.....

วันที่.....

เวลา.....

สภามหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา จำกัด

คำขอลดหักบัญชีเงินฝากฉุกเฉิน

เขียนที่ สอ.มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสภามหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ปัจจุบันมีเงินรายได้เดือนละ.....บาท ขอเสนอคำขอลดหักบัญชีเงินฝาก

ฉุกเฉิน ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

ขอลดจำนวนเงิน.....บาท(.....)จำนวนเงินรวมส่งหักรายเดือน.....บาท

(.....) ทั้งนี้ให้สหกรณ์ฯ หักเงินฝากได้จากเงินรายได้ของข้าพเจ้า ตั้งแต่ เดือน

.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกสภามหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา จำกัด