



เลขที่รับ...../.....

วันที่.....

เวลา.....

สภามหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา จำกัด

คำขอหักบัญชีเงินฝากฌาปนกิจสงเคราะห์

เขียนที่ สอ.มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสภามหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา ปัจจุบันมีเงินรายได้เดือนละ.....บาท ขอเสนอคำขอหักบัญชีเงินฝาก ชื่อบัญชี

.....เลขที่บัญชี.....จำนวนเงิน.....บาท

(.....) ทั้งนี้ให้สหกรณ์ฯ หักเงินฝากได้จากเงินรายได้เดือนของข้าพเจ้า ตั้งแต่เดือน.....

พ.ศ.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกสภามหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา จำกัด