



หนังสือแจ้งการขอแก้ไขข้อมูลสมาชิก
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครุภาคเหนือ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

เรื่อง ขอแสดงความจำนงแก้ไขข้อมูลสมาชิก สมอน.

เรียน ประธานศูนย์ประสานงานสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครุภาคเหนือ

ประจำสภกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....

เลขประจำตัวสมาชิกสภกรณ์.....เลขฌาปนกิจ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแก้ไขข้อมูลดังต่อไปนี้

ชื่อ - นามสกุล:

จากเดิม.....เป็น.....

ที่อยู่:

จากเดิม.....

เป็น.....

การชำระเงินในปีต่อไป

ชำระเป็นเงินสดทุกปี

หักชำระจากบัญชีเงินฝากในสภกรณ์ของสมาชิก

หักชำระจากเงินปันผล, เฉลี่ยคืน

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครุภาคเหนือ (สมอน.)

ตามที่.....สมาชิกสังกัดศูนย์ประสานงาน.....จำกัด

มีความประสงค์ขอแก้ไขข้อมูลดังกล่าว บัดนี้ได้แก้ไขในระบบและจัดเก็บหลักฐานในการเปลี่ยนแปลงเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงาน

(.....)