



สหกรณ์ออมทรัพย์ กองการฝึก กองเรือยุทธการ จำกัด

FLEET TRAINING COMMAND SAVINGS AND CREDIT COOPERATIVE LIMITED

๒๐๔๑ หมู่ ๑ ตำบลสัตหีบ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๘๐ โทรศัพท์/โทรสาร (๐๓๓)๐๔๖๒๕๗

.....

เรื่อง สมักรเข้าโครงการหักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่าย เพื่อการออม

เรียน ผู้จัดการ สอ.กฝร.

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขที่..... มีความประสงค์
สมักรเข้าโครงการหักเงินได้รายเดือน เพื่อการออม เดือนละ.....บาท(.....)
ตั้งแต่เดือน เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เบอร์โทรศัพท์
จนกว่าข้าพเจ้าจะขอเปลี่ยนแปลง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)
(.....)
สังกัด