



สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด  
เลขที่รับ.....  
วันที่.....  
เวลา.....น.

## คำร้องขอใบเสร็จรับเงินประจำเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอใบเสร็จรับเงินประจำเดือน

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า .....อายุ.....ปี

สมาชิกทะเบียนเลขที่.....สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอใบเสร็จรับเงิน

- ประจำเดือน.....พ.ศ.....
- ขอรับใบเสร็จรับเงินตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป โดย

ข้าพเจ้าจะมารับด้วยตนเอง ณ สำนักงานสหกรณ์ ฯ

ขอให้สหกรณ์ ฯ จัดส่งตามที่อยู่ ดังนี้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารที่ต้องแนบประกอบ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน