



แบบคำขอเปลี่ยนแปลงค่าหุ้นกองทุนสวัสดิการสาธารณสุขอำเภอนาหมื่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงค่าหุ้น

เรียน ประธานกรรมการบริการกองทุนสวัสดิการสาธารณสุขอำเภอนาหมื่น

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดน่าน เป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสาธารณสุขอำเภอนาหมื่น

เลขที่สมาชิก..... มีความประสงค์จะขอเพิ่ม/ลดรายเดือน จากเดิมจำนวนเงิน.....บาท

เป็นจำนวน.....บาท (.....) ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....

..... พ.ศ. เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นของคณะกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิการสาธารณสุขอำเภอนาหมื่น

เห็นควรอนุญาตให้กู้เพิ่ม/ลด หุ้น จากจำนวน.....บาท เป็น จำนวน.....บาท

ตั้งแต่วันที่..... พ.ศ. เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการฯ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ