



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

NAN PUBLIC HEALTH SAVING AND CREDIT COOPERATIVE LIMITED

๔๘๐ หมู่ที่ ๕ บ้านทุ่งเศรษฐี ตำบลผาสิงห์ อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

โทร. ๐-๘๘๕๕-๓๐๐๓-๒ Line ID:COOPNAN

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอซื้อหุ้นเรือนหุ้น

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ผ่านผู้จัดการ

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัดหน่วยงาน.....ปัจจุบันมีหุ้นเรือนหุ้น.....บาท

มีความประสงค์จะขอซื้อหุ้นเรือนหุ้น

จำนวน.....หุ้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....)

โดยวิธี

[] นำเงินสดมาซื้อหุ้น

[] โอนเงินจากบัญชีออมทรัพย์.....เลขที่.....ซื้อหุ้น

[] โอนเงินจากธนาคาร.....ซื้อหุ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการผ่านประธานกรรมการ

- ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการชุดที่.....

มีมติ [] อนุมัติ [] ไม่อนุมัติ

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

[] อนุมัติ

[] ไม่อนุมัติ

.....ประธาน

.....วันที่

.....ผู้จัดการ

.....วันที่