

ที่ /

บันทึกข้อความ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง **ขอเปลี่ยนแปลงผู้มีอำนาจเบิกถอนเงิน**

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ตามที่หน่วยงาน / โรงเรียน.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้มีอำนาจในการลงนามเบิกถอนเงินฝาก เลขที่บัญชี.....

โดยเปิดในนามสมาชิก(ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียน..... ซึ่งมี

ข้อกำหนดดังนี้ ดังนี้

1. **ชื่อบัญชี**

.....

2. **ผู้มีอำนาจลงนามเบิกถอน เดิม ได้แก่**

1. ตำแหน่ง.....

2. ตำแหน่ง.....

3. ตำแหน่ง.....

4. ตำแหน่ง.....

3. **ผู้มีอำนาจลงนามเบิกถอน ใหม่ ได้แก่**

1. ตำแหน่ง.....

2. ตำแหน่ง.....

3. ตำแหน่ง.....

4. ตำแหน่ง.....

3. **เงื่อนไขการเบิกถอน**

ลงนามเบิกถอน 2 ใน 3

ลงนามเบิกถอนทั้งหมด

อื่นๆ (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ))

ตำแหน่ง.....

เอกสาร สมุดคู่มือฝากออมทรัพย์ บัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ

ของผู้เปลี่ยนแปลงผู้มีอำนาจเบิกถอน