สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด
Kalasin Health Savings and Credit Cooperatives Limited

****

แบบซื้อหุ้นเพิ่ม

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ขอซื้อหุ้นเพิ่ม
เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วยงาน.....อัตราเงินเดือน.....บาท มีความประสงค์ขอซื้อหุ้นเพิ่ม จำนวน.....หุ้น ๆ ละ 10 บาท เป็นเงิน.....บาท (.....) ค่าหุ้นที่มีอยู่เดิม จำนวนหุ้น เป็นเงิน.....บาท รวมเป็น.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ
(.....)

เรียน ผู้จัดการ ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุญาต (.....) เจ้าหน้าที่ ผู้อนุญาต (.....) ผู้จัดการ