

รับวันที่.....

เวลา.....

ผู้รับ.....

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จำกัด  
คำร้อง ขอเปลี่ยนผู้รับประโยชน์เงินกองทุนสวัสดิการสงเคราะห์

เขียนที่ .....

วันที่ .....

เรียน ผู้จัดการ สอ. มศว จก.

ข้าพเจ้า.....อายุ..... ปี

สมาชิกเลขที่.....หน่วย.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อที่สะดวก.....

1. ขอยกเลิกรายชื่อผู้รับประโยชน์กองทุนสวัสดิการสงเคราะห์  
ทั้งหมดก่อนหนังสือคำร้องฉบับนี้

2. รายชื่อผู้รับประโยชน์เงินกองทุนสวัสดิการสงเคราะห์ใหม่

(1) .....

ความสัมพันธ์.....

(2).....

ความสัมพันธ์.....

(3) .....

ความสัมพันธ์.....

(4).....

ความสัมพันธ์.....

3. ตั้งแต่วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เฉพาะพนักงานสหกรณ์

ลงชื่อ.....ผู้เขียน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)