รับวันที่.....

เวลา.....

ผู้รับ.....

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จำกัด

คำร้อง ขอเปลี่ยนผู้รับประโยชน์เงินกองทุนสวัสดิการสงเคราะห์

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....

หน่วย.....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อที่สะดวก.....

1. ขอยกเลิกรายชื่อผู้รับประโยชน์กองทุนสวัสดิการสงเคราะห์ทั้งหมดก่อนหนังสือคำร้องฉบับนี้
2. รายชื่อผู้รับประโยชน์เงินกองทุนสวัสดิการสงเคราะห์ ใหม่
   (1).....ความสัมพันธ์.....
   (2).....ความสัมพันธ์.....
   (3).....ความสัมพันธ์.....
   (4).....ความสัมพันธ์.....
3. ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....ผู้เขียน

(.....) (.....)

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน

(.....) (.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่สหกรณ์

.....

.....

.....

.....

ผู้บันทึก.....