



เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง แจ้งยืนยันเลขบัญชีธนาคาร

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นสมาชิกสหกรณ์หมายเลข
ทะเบียนสมาชิก..... สังกัด อบต./เทศบาล/อบจ..... อำเภอ.....
จังหวัด..... ขอแจ้งยืนยันเลขบัญชีธนาคารเพื่อให้สหกรณ์โอนเงิน (ทุนส่งเสริมการศึกษาของ
บุตรสมาชิก) เข้าบัญชีธนาคาร..... สาขา.....
เลขที่บัญชี..... ชื่อบัญชี.....
หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

งานสวัสดิการสมาชิก

โทร. ๐๒-๒๔๑๘๒๕๐ ต่อ ๑๑๕

Fax. ๐๒-๒๔๑๘๒๕๒ หรือ ๐๒-๒๔๑๘๒๕๐ ต่อ ๗๐๑