

ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลฯ จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอส่งหักชำระหนี้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

หมายเลขสมาชิก..... ได้เกษียณอายุราชการเมื่อวันที่.....

ปัจจุบันมีหนี้.....บาท มีหนี้สามัญ.....บาท

หนี้ลูกหนี้.....บาท ซึ่งข้าพเจ้าได้รับเงินบำเหน็จรายเดือนจำนวน.....บาท

ในการนี้ ข้าพเจ้าขอส่งชำระค่าหุ้น / เงินต้น / ดอกเบี้ย กับสหกรณ์ฯ เดือนละ.....

.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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