



คำของดส่งค่าหุ้นรายเดือน
โครงการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากวิกฤติเชื้อ โควิด-19

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิก สอ.ม.อ. เลขที่.....

ขอเข้าร่วมโครงการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากวิกฤติเชื้อ โควิด-19 โดยของดส่งค่าหุ้นรายเดือน เป็น
ระยะเวลาเดือน ตั้งแต่เดือน2563 ถึง เดือน2563 (ไม่เกิน เดือนธันวาคม 2563)

เมื่อครบกำหนดระยะเวลางดชำระค่าหุ้นรายเดือนข้างต้นแล้ว ข้าพเจ้าขอส่งค่าหุ้นรายเดือนปกติดังเดิม

ลงชื่อ

(.....)

สมาชิกผู้ยื่นคำขอ

รหัสแบบพิมพ์ 020111 เริ่มใช้ 10/04/2563

Handwritten signature