

คำร้องทั่วไป

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
รับที่.....
วันที่.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สมาชิกเลขที่.....สถานที่ทำงาน.....อำเภอ.....

จังหวัดศรีสะเกษ มีความประสงค์ดังต่อไปนี้

.....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งคำร้อง

(.....) เบอร์โทรศัพท์ต่อ.....

บันทึกผู้จัดการ

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)