



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด
หนังสือขอยกเลิกรับใบเสร็จรับเงินประจำเดือนแบบกระดาษ

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์
 รับเอกสารวันที่/...../.....
 ลงชื่อ

ด้วย ที่ประชุมใหญ่วิสามัญประจำปี 2561 อนุมัติให้ถือใช้ใบเสร็จรับเงินจากระบบโปรแกรมอิเล็กทรอนิกส์ให้ใช้เป็นหลักฐานแสดงการชำระเงินให้กับสมาชิกได้ (เป็นไปตามคำแนะนำของกรมตรวจบัญชีสหกรณ์) โดยสมาชิกสามารถเข้าสู่และพิมพ์ได้เองทางเว็บไซต์ของสหกรณ์

ข้าพเจ้า..... เลขที่สมาชิก.....

หน่วยงาน..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์

ขอยกเลิกการรับใบเสร็จรับเงินแบบกระดาษปกปิดประจำเดือน โดยขอรับใบเสร็จแบบอิเล็กทรอนิกส์ด้วยตนเองทางเว็บไซต์สหกรณ์

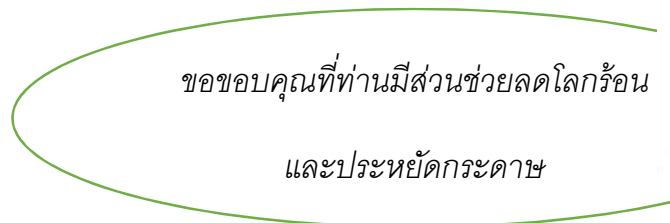
(ทั้งนี้สหกรณ์จะยกเลิกการพิมพ์ใบเสร็จรับเงินแบบกระดาษปกปิดให้ท่านที่แจ้งยกเลิกตั้งแต่เดือนตุลาคม 2561 เป็นต้นไป)

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

วันที่

กรุณาแนบสำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองสำเนา



สมาชิกที่ขอยกเลิกการรับใบเสร็จรับเงินประจำเดือน และส่งแบบฟอร์มนี้ภายในวันที่ 28 กันยายน 2561
 มีสิทธิลุ้นรับรางวัลทองคำ จำนวน 3 รางวัล

ชื่อ - สกุลสมาชิกเลขที่.....

เบอร์โทร.....สังกัด.....

(ตรวจสอบรายชื่อผู้ได้รับรางวัลในเดือนตุลาคม 2561 ทาง www.spssc-coop.com)