



คำร้องขอซื้อหุ้นพิเศษ

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด.....เบอร์ โทร.....

มีความประสงค์ขอซื้อหุ้นพิเศษกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา

() โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

() ถอนเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ บัญชีเลขที่

() เงินสด

เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอซื้อหุ้นพิเศษ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เดิมมีหุ้น.....

ได้รับเงินจำนวน.....

ได้ออกใบเสร็จรับเงินเลขที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

วันที่.....

อนุมัติ

.....

(นายประภาส สายทอง)

ผู้จัดการ

วันที่