แบบแจ้งความประสงค์ขอรับใบเสร็จรับเงินประจำงวด

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด

ชื่อหน่วยงาน .....

ที่อยู่ .....

เบอร์โทรศัพท์ .....

เบอร์โทรสาร .....

Email Address ของหน่วยงาน .....

☐ มีความประสงค์ขอรับใบเสร็จรับเงินประจำงวด

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้แจ้งความประสงค์/ ผู้แทนประจำหน่วย/ ผู้ประสานงานกลุ่มฯ

วันที่.....