



สภกรณ์ออมทรัพย์
มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ จำกัด

หนังสือแจ้งความประสงค์
ให้หักเงินฝากออมทรัพย์พิเศษรายเดือน
สภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสภกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

เลขทะเบียนสมาชิกที่.....อายุ.....ปี เกิดวัน/เดือน/ปี.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์มือถือ.....

และขอให้รายละเอียด ดังนี้

๑. ข้าพเจ้ามีอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด กอง/คณะ/วิทยาลัย.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

๒. ข้าพเจ้าตกลงให้สภกรณ์หักเงินฝากออมทรัพย์พิเศษเป็นรายเดือนๆ ละ.....บาท
ตั้งแต่เดือน.....โดยยินยอมให้สภกรณ์ ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ จำกัด
หักเงินเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่ายเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ ดังนี้

๒.๑ บัญชีเลขที่.....

๒.๒ บัญชีเลขที่.....

๒.๓ บัญชีเลขที่.....

๒.๔ บัญชีเลขที่.....

และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงจำนวนเงินฝากดังกล่าวข้าพเจ้าจะแจ้งให้สภกรณ์ทราบ

(ลงชื่อ)..... ผู้ให้คำยินยอม
(.....)