



# สหกรณ์ออมทรัพย์โตชิบาเซมิกอนดักเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง แจ้งความประสงค์ต่อสหกรณ์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์โตชิบาเซมิกอนดักเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....สมาชิกเลขที่.....  
แผนก.....เลขที่พนักงาน.....กะ..... ( DLY, MLY,MLS,EXE) ระดับ.....  
เบอร์ภายใน.....มือถือ.....

มีความประสงค์ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์โตชิบาเซมิกอนดักเตอร์ (ประเทศไทย) จำกัด ดำเนินการให้  
ข้าพเจ้าต่อไปนี้

ต้องการเปลี่ยนแปลงชื่อ, สกุล จากเดิม.....เป็น.....  
เพิ่มค่าหุ้นรายเดือนจากเดิม.....บาท เป็น.....บาท ตั้งแต่.....เป็นต้นไป  
ลดค่าหุ้นรายเดือนจากเดิม.....บาท เป็น.....บาท ตั้งแต่.....เป็นต้นไป

\* ระดับ D1-C1 (ขั้นต่ำ 100 บาท แต่ไม่เกิน 2,000 บาท)

\* ระดับ C2-C3 (ขั้นต่ำ 200 บาท แต่ไม่เกิน 4,000 บาท)

\* ระดับ B1-B2 (ขั้นต่ำ 600 บาท แต่ไม่เกิน 6,000 บาท)

\* ระดับ B3-B4 (ขั้นต่ำ 1,000 บาท แต่ไม่เกิน 8,000 บาท)

\* ระดับ A1 ขึ้นไป (ขั้นต่ำ 1,000 บาท แต่ไม่เกิน 10,000 บาท)

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....  
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

เงินกู้สามัญคงเหลือ.....บาท

ทุนเรือนหุ้นสะสม.....บาท

เงินกู้ฉุกเฉินคงเหลือ.....บาท

เปลี่ยนแปลงครั้งล่าสุด...../...../.....

หนี้คงเหลือทั้งสิ้น.....บาท

.....  
(ผู้ตรวจเอกสาร)