



## แบบฟอร์มขอเอกสาร และขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลสมาชิก

ที่ สอคร. .... วันที่ .....

เรื่อง .....

เรียน ผู้จัดการ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว .....นามสกุล.....  
สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขทะเบียนสมาชิก ..... สังกัดหน่วยงาน .....  
โทรศัพท์ติดต่อ ..... มีความประสงค์ขอให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการ

(.....) ขอนหนังสือรับรอง หุ่น/หนังสือ/เงินฝาก (.....) ภาษาไทย (.....) ภาษาอังกฤษ จำนวน ..... ฉบับ  
กรณีขอเป็นภาษาอังกฤษ ระบุชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)

Mrs./Miss /Mr. ....

(.....) เปลี่ยนชื่อตัว จาก..... เป็น .....

(.....) เปลี่ยนชื่อสกุล จาก..... เป็น .....

(.....) เปลี่ยนคำนำหน้านาม จาก ..... เป็น.....

(.....) เปลี่ยนแปลงที่อยู่ในการส่งเอกสาร

(.....) ขอเอกสารอื่นๆ ระบุ .....

พร้อมนี้ได้แนบหลักฐาน ดังนี้

(...) สำเนาบัตรประชาชน

(...) สำเนาทะเบียนบ้าน

(...) สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล

(...) หลักฐานอื่นๆ ระบุ .....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ส่งเอกสาร เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน.....

ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ติดต่อ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ..... สมาชิก  
(.....)