



หนังสือยินยอมให้หักเงินปันผล-เฉลี่ยคืน

สมาชิกรัฐสภาออปติคัลแห่งประเทศไทยจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

เขียนที่

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสมาชิกรัฐสภาออปติคัลแห่งประเทศไทยจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้าพเจ้า เลขทะเบียนสมาชิก

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง สังกัด

โทรศัพท์มือถือ โทรศัพท์บ้าน

ยินยอมให้ สมาชิกรัฐสภาออปติคัลแห่งประเทศไทยจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ดำเนินการหักเงินปันผล-เฉลี่ยคืนประจำปี เพื่อการดังต่อไปนี้ (ให้กาเครื่องหมาย ในช่องว่างที่ต้องการระบุเพิ่มเติม)

ทุนเรือนหุ้น

ชำระหนี้เงินกู้ () เงินกู้ฉุกเฉิน () เงินกู้สามัญ () เงินกู้พิเศษ

เงินฝาก-ออมทรัพย์พิเศษ เลขที่บัญชี.....

เพื่อให้เจ้าหน้าที่-สหกรณ์ผู้ได้รับมอบหมายดำเนินการถอนเงินโดยอัตโนมัติเพื่อชำระการ ดังต่อไปนี้

สามัญ สมทบ สมาคมฉกสจส. สมาชิกรัฐสภาออปติคัลแห่งประเทศไทย (สส.สสชท)

ในวันทำการสุดท้ายของเดือนธันวาคมของทุกปี

สามัญ สมทบ สมาคมฉกสจส. สมาชิกรัฐสภาออปติคัลแห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

ในวันทำการสุดท้ายของเดือนมกราคมของทุกปี

สามัญ สมทบ กองทุนสวัสดิการสมาชิกรัฐสภาออปติคัลแห่งประเทศไทย (กสท.)

ในวันทำการสุดท้ายของเดือนธันวาคมของทุกปี

สามัญ สมทบ กองทุนสวัสดิการสมาชิกรัฐสภาออปติคัลแห่งประเทศไทยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (ลำนที่ 3 อีสาน) ในวันทำการสุดท้ายของเดือนธันวาคมของทุกปี

ประกันชีวิตและประกันภัยผู้ค้าประกัน (กรณีที่ทำไว้)

สามัญ สมทบ สมาชิกรัฐสภาออปติคัลแห่งประเทศไทยจังหวัด

อำนาจเจริญ (ฉกส.สอ.สสจ.อจ) ในวันทำการแรกของเดือนมกราคมของทุกปี

อื่นๆ (ระบุ)

.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

.....พยาน/สมาชิก

(.....)

.....พยาน/สมาชิก

(.....)