

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด

หมู่ 2 ตำบลสะแกกรัง อำเภอเมือง

จังหวัดอุทัยธานี 61000

เรื่อง ขอคัดสำเนา.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดอุทัยธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ประเภทสมาชิก ☐ สามัญ ☐ สมทบ สังกัด.....

มีความประสงค์.....ของ.....

เพื่อนำไปใช้ในการ.....จำนวน.....ชุด พร้อมรับรองสำเนา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....