

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินกองทุนช่วยเหลือผู้ค้าประกันคืน

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจนครศรีธรรมราช จำกัด

ด้วย.....สังกัด.....เลขทะเบียน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....มีความประสงค์ที่จะขอรับเงินกองทุนช่วยเหลือผู้ค้าประกันคืน

เป็นจำนวนเงิน บาท (.....)

เนื่องจาก.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจ่ายเงินคืน

จำนวน.....บาท

ให้กับ.....

ลงชื่อ

(.....)

เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย