



# บันทึกข้อความ

สทศรณออมทรพยครุตาก จำกัด

ที่.....วันที่.....

เรื่อง.....ขอเปลี่ยนแปลงการเข้าร่วมประชุมโครงการสทศรณพบเพื่อนสมาชิก.....

เรียน ประธานกรรมการสทศรณออมทรพยครุตาก จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัดโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความประสงค์ ขอเปลี่ยนแปลงการเข้าร่วมประชุมโครงการสทศรณพบเพื่อนสมาชิกจากหน่วย.....

ในวันที่.....เวลา.....น. และขอเข้าร่วมประชุมโครงการสทศรณพบเพื่อนสมาชิก

หน่วย.....ในวันที่.....เวลา.....น. เนื่องจาก

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)