

แบบตอบรับใบแจ้งยอดเงินของสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ต้องการ)

มีความประสงค์ขอรับใบรับรอง/ใบแจ้งยอดเงินของสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

☐ ขอรับทราบข้อมูลแจ้งยอดเงินในรูปแบบเดิม

☐ จัดส่งถึงสมาชิกกองทุน (รายสมาชิก) ผ่านช่องทาง e-mail (โปรดระบุอีเมล).....

ลงชื่อ.....

(.....)