



สำนักงานสาธารณสุขอ้อมทรัพย์ครุฑนทบุรี จำกัด
รับเลขที่.....
วันที่.....
เวลา.....น.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอแจ้งเปลี่ยนที่อยู่/ ข้อมูลส่วนตัว

เรียน ผู้จัดการสาธารณสุขอ้อมทรัพย์ครุฑนทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกสาธารณสุข
อ้อมทรัพย์ครุฑนทบุรี จำกัด เลขทะเบียน..... สังกัดโรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัดนทบุรี เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....เลขที่บัตรประจำตัว
ประชาชน.....

มีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนแปลงที่อยู่ในการส่งเอกสารเป็นที่อยู่ใหม่ดังนี้

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... อาคาร..... ชั้น..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน.....
ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

มีความประสงค์ที่จะขอเปลี่ยนแปลงข้อมูลส่วนตัว ดังนี้

เปลี่ยนชื่อ หรือ นามสกุล

(เดิม) ชื่อ..... นามสกุล.....

(ใหม่) ชื่อ..... นามสกุล.....

เบอร์ติดต่อ

โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....

อื่น ๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

ตำแหน่ง.....