

บริษัท แอล เอช ไฟแนนซ์เซียล กรุ๊ป จำกัด (มหาชน)

วันที่

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) / บริษัท

กรณีที่เป็นนิติบุคคล โปรดระบุชื่อผู้ติดต่อ

เลขที่ หมู่บ้าน / อาคาร หมู่ที่ ตรอก / ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์

อิมพลี

จำนวน หน้า ๑๖๖ หน้า

[illegible]

ลงชื่อ ผู้ถือหุ้น
(.....)

1. ผู้ถือหุ้นสามารถส่งคำถามล่วงหน้าอย่างไม่เป็นทางการทางโทรสารหมายเลข 0 2677 7223 หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-mail) มาที่ presidentoffice@lhbank.co.th และจัดตั้งต้นฉบับของหลักฐานทั้งหมดมายังบริษัทภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2569