

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนานำเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย
3. สมุดเงินฝาก/ใบถอนเงินฝากสหกรณ์ฯ (ถ้ามี)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชลบุรี จำกัด

วันที่

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชลบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า เลขทะเบียนสมาชิก

สังกัด หน่วยงาน

เบอร์โทรศัพท์ มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกตั้งแต่.....

ด้วยเหตุผล

หากมีเงินค่าหุ้นหรือเงินอื่นใดคงเหลือ กรุณาโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี

ชื่อบัญชี สาขา

ขอแสดงความนับถือ

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

บันทึกเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ข้อมูล ณ วันที่

ทุนเรือนหุ้น	หนี้คงเหลือ						รวม	หุ้นคงเหลือ
	รายการ	ลูกหนี้	สามัญ	พัฒนาฯ				
	ต้นเงิน							
	ดอกเบี้ย							

การะคำประกัน.....

.....

ธุรการ

.....

หัวหน้าบริหารทั่วไป

.....

ผู้จัดการ

มติคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ ประชุมครั้งที่ วันที่ เดือน พ.ศ.

☐ อนุมัติให้ลาออก วันที่.....

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....ประธานกรรมการสหกรณ์

(.....)

วันที่.....