

เอกสารประกอบ

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



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชลบุรี จำกัด

วันที่

เรื่อง ขอลาออกจากความเป็นสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชลบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า อายุ เลขทะเบียนสมาชิก

ตำแหน่งสังกัด

เบอร์โทรศัพท์ มีความประสงค์ขอลาออกจากความเป็นสมาชิกตั้งแต่วันที่.....

ด้วยเหตุผล

หากมีเงินค้ำหุ้นหรือเงินอื่นใดคงเหลือ กรุณาโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี

ชื่อบัญชี สาขา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

บันทึกเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ข้อมูล ณ วันที่

ทุนเรือนหุ้น	หนี้คงเหลือ						รวม	หนี้คงเหลือ
	รายการ	ลูกเงิน	สามัญ	พัฒนาฯ				
	ต้นเงิน							
	ดอกเบี้ย							

ภาวะคำประกัน.....

ธุรกิจ

ผู้จัดการ

มติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ประชุมครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

☐ อนุมัติให้ลาออก วันที่

☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

.....ประธานกรรมการสหกรณ์

(.....)

วันที่.....