



รับเอกสารวันที่.....

แบบคำขอลาออกจากการเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสามัญ/สมทบเลขที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

ข้าพเจ้าต้องการลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯเนื่องจาก(กรุณาระบุเหตุผล).....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์รับเงินคืน ดังนี้คือ

โดยเช็คในนามของข้าพเจ้า

โดยโอนเข้าบัญชีธนาคาร กรุงไทย / กสิกรไทย / ออมสิน / กรุงเทพ / ธ.ก.ส.

(แนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารที่ชื่อบัญชีต้องตรงกันกับชื่อของสมาชิกผู้ยื่นคำขอเท่านั้น)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอลาออก

(.....)

โปรดทราบ การลาออกจากสหกรณ์ไม่เกี่ยวข้องกับสมาคมฯ...กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่สมาคมฯ

เพื่อ ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสมาคมฯหรือยืนยันการเป็นสมาชิกสมาคมฯ

บันทึกเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เรียนผู้จัดการ

มีทุนเรือนหุ้น.....บาท

มีหนี้สินทั้งสิ้น.....บาท

มีเงินยืมกองทุนฯคืน.....บาท

ไม่มีหนี้สิน

ไม่ติดค้ำประกัน

ติดค้ำประกัน

.....

ถูกต้องตามข้อบังคับที่.....(.....)

.....

โปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

วันที่.....

เรียนประธานกรรมการ

เห็นสมควรอนุมัติ

เห็นสมควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

เห็นสมควร.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ตัดจากการเป็นสมาชิกภาพวันที่.....