

ใบขอลาออกจากความเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด  
10 ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200  
โทร. 0-5389-5160-1 ต่อ 112 โทรสาร 0-5389-4416

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกฉบับ..... บัตร/ บิตา/ มารดา สมาชิก  
ฌาปนกิจเลขที่..... เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....  
สัญชาติ.....ชื่อคู่สมรส.....ปัจจุบันข้าพเจ้าอยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....สถานที่ทำงาน.....  
.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....ตำแหน่ง.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

ข้าพเจ้าได้ชำระเงินฌาปนกิจสงเคราะห์ศพครบทุกงวดแล้ว และขอลาออกจากความเป็นสมาชิกสมาคม  
ฌาปนกิจสงเคราะห์ เนื่องจาก.....  
ตั้งแต่วันที่.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

เห็นควรพิจารณา

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการชำระเงินฌาปนกิจสงเคราะห์ศพของ.....  
เป็นสมาชิกฉบับ..... เลขที่.....ปรากฏว่าไม่มียอดค้างชำระแล้วอย่างใด  
ลงชื่อ.....  
(.....)

มติของคณะกรรมการ.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด