

เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประชาชน (1ชุด)
- สำเนาทะเบียนบ้าน (1ชุด)
- สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร (1ชุด)

คำขอลาออกจากความเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด 1 2 3 4 5

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด 1 2 3 4 5

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด 1 2 3 4 5 ประเภท สามัญ สมทบ บิดา มารดา คู่สมรส บุตร
เลขทะเบียนสมาคมฯ.....เลขสมาชิกสภกรณ์ฯ.....สมาชิกภาพสมบูรณ์เมื่อวันที่.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก / ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....
ซึ่งมีสมาชิกประเภทสามัญ/สมทบ ดังนี้

1.....เลขทะเบียนสมาคมฯ.....

2.....เลขทะเบียนสมาคมฯ.....

3.....เลขทะเบียนสมาคมฯ.....

4.....เลขทะเบียนสมาคมฯ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลาออกจากความเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด 1 2 3 4 5 ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป
เนื่องจาก.....

ลาออกจากความเป็นสมาชิก ณ.อ.ส. 1 2 3 4 5 โดยชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าประจำปีแล้ว

ลาออกจากความเป็นสมาชิก ณ.อ.ส. 1 2 3 4 5 โดยไม่ได้ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าประจำปี

ลงชื่อ.....

(.....)

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด 1 2 3 4 5

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการชำระเงินสงเคราะห์ศพของสมาชิกแล้วปรากฏว่าไม่มียอดค้างชำระแต่อย่างใด
เห็นสมควรให้ลาออกได้ตั้งแต่วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

มติของคณะกรรมการดำเนินการสมาคม

ครั้งที่.....วันที่.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์