



รับเอกสารวันที่.....

แบบคำขอลาออกจากการเป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

วันที่.....

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

ข้าพเจ้าต้องการลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์เนื่องจาก (กรณีระบุเหตุผล).....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์รับเงินคืน ดังนี้คือ

- ☐ โดยเช็คในนามของข้าพเจ้า
- ☐ โดยโอนเข้าบัญชีธนาคาร กรุงไทย / กสิกรไทย / ออมสิน / กรุงเทพ / ธ.ก.ส.
(แนบลำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารที่ชื่อบัญชีต้องตรงกันกับชื่อของสมาชิกผู้ยื่นคำขอลาออก)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอลาออก
(.....)

โปรดทราบ การลาออกจากสหกรณ์ไม่เกี่ยวข้องกับสมาคมฌาปนกิจฯ...กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่สมาคมฯ
เพื่อขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจฯหรือยืนยันการเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจฯ

บันทึกเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เรียนผู้จัดการ

- ☐ มีทุนเรือนหุ้น.....บาท
- ☐ มีหนี้สินทั้งสิ้น.....บาท
- ☐ มีเงินยืมกองทุนฯคืน.....บาท
- ☐ เงินสงเคราะห์ ฌอช.คงค้างบาท
- ☐ ไม่มีหนี้สิน
- ☐ ไม่ติดค้ำประกัน
- ☐ ติดค้ำประกัน
- ☐ ถูกต้องตามข้อบังคับที่.....(.....)

☐ โปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

วันที่.....

เรียนประธานกรรมการ

- ☐ เห็นสมควรอนุมัติ
- ☐ เห็นสมควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ
- ☐ เห็นสมควร.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

- ☐ อนุมัติ
- ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ

ตัดจากการเป็นสมาชิกภาพวันที่.....

หมายเหตุ ได้ทำการสอบถามสมาชิกแล้ว สมาชิกยืนยันในการลาออก