



เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า เลขประจำตัวสมาชิก

โรงเรียน อำเภอ อยู่บ้านเลขที่ หมู่

ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

ตามที่ข้าพเจ้าได้ขอ โอนย้าย ลาออก จากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด ในส่วน
ของสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ดังนี้

ขอลาออก จากการเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด
ตั้งแต่วันที่ ซึ่งนับแต่วันที่ข้าพเจ้าได้ลาออก ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิได้รับ
เงินสงเคราะห์ศพใด ๆ ทั้งสิ้น และขอรับคืนเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเท่าที่ยังไม่มีภาระผูกพันกับสมาคม โดยนำ
เงินดังกล่าวเข้าโอนกลับเข้าบัญชีธนาคาร สาขา
เลขที่บัญชี..... ชื่อบัญชี.....

ประสงค์ขอบริจาคเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้แก่สมาคม

ยังคงเป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด ต่อไป

โดย นำฝากเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเพิ่ม จำนวน บาท

ฝากเก็บเงินสงเคราะห์ศพจาก

โรงเรียน อำเภอ

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่

เริ่ม.....

ลาออก.....

อายุ.....

หน่วย.....

จำนวนเงินคงเหลือ.....

.....

(.....)

...../...../.....

เรียน นายกสมาคม

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติจ่ายได้ตาม

ระเบียบสมาคม

(นายวิชา จุลทรัพย์)

เหรัญญิกสมาคม

คำสั่งอนุมัติ/ดำเนินการ

.....

.....

.....

(นายณรินทร์ ชำนาญดู)

นายกสมาคม