



เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี กลุ่ม 2

ข้าพเจ้า เลขประจำตัวสมาชิก

โรงเรียน อำเภอ อยู่บ้านเลขที่ หมู่

ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

ตามที่ข้าพเจ้าได้ขอ ☐ โอนย้าย ☐ ลาออก จากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด ในส่วน
ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี กลุ่ม 2 ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ดังนี้

☐ ขอลาออก จากการเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี กลุ่ม 2
ตั้งแต่วันที่ ซึ่งนับแต่วันที่ข้าพเจ้าได้ลาออก ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิได้รับ
เงินสงเคราะห์ศพใด ๆ ทั้งสิ้น และขอรับคืนเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเท่าที่ยังไม่มีการผูกพันกับสมาคม โดยนำเงิน
ดังกล่าวเข้าโอนกลับเข้าบัญชีธนาคาร สาขา
เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

☐ ประสงค์ขอบริจาคเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้แก่สมาคม

☐ ยังคงเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี กลุ่ม 2 ต่อไป

โดย ☐ นำฝากเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเพิ่ม จำนวน บาท

☐ ฝากเก็บเงินสงเคราะห์ศพจาก

โรงเรียน อำเภอ

ขอแสดงความนับถือ

สำหรับเจ้าหน้าที่

เริ่ม.....

ลาออก.....

อายุ.....

หน่วย.....

จำนวนเงินคงเหลือ.....

.....

(.....)

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

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

เรียน นายกสมาคม

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติจ่ายได้

ตามระเบียบสมาคม

(นายณรงค์ มุกตาแสงสว่าง)

เหรัญญิกสมาคม

คำสั่งอนุมัติ/ดำเนินการ

.....

.....

.....

(นายโชคชัย พักโต)

นายกสมาคม