



ใบลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
สังกัดหน่วย.....เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....มีความประสงค์จะขอลาออก
จากสมาชิกสหกรณ์ฯ เนื่องจาก (ชี้แจงเหตุผลที่ขอลาออก).....

เมื่อที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการได้อนุมัติให้ข้าพเจ้าลาออกจากสหกรณ์ฯ แล้ว ข้าพเจ้าจะมารับเงินค่าหุ้นที่มีอยู่
ในสหกรณ์ฯ โดย

รับเช็คด้วยตนเอง ณ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชัยนาท จำกัด

โอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

สาขา.....และได้แนบสำเนาหน้าสมุดธนาคารกรุงไทย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ลาออก

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาของสมาชิกสหกรณ์ฯ

เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

เงินค่าหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์เมื่อวันที่.....ส่งงวดละ.....บาท เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

หนี้คงเหลือที่มีอยู่ในสหกรณ์เมื่อวันที่.....ส่งงวดละ.....บาท คงเหลือหนี้.....บาท

มีหลักฐานเป็นผู้ค้าประกัน คือได้ค้าประกัน.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

(.....)