

ใบลาออกจากสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

หน่วยงาน.....

วันที่.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิก

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นส.).....สมาชิกเลขทะเบียน.....

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่ได้.....

เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย.....มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิก

สหกรณ์ฯ เนื่องจาก.....

การนี้ข้าพเจ้า () ไม่มี หนี้สินกับสหกรณ์ฯ

() มี หนี้สินกับสหกรณ์ฯในฐานะผู้กู้ ข้าพเจ้าจะได้จัดการชำระพร้อมดอกเบี้ย และได้ให้ผู้กู้

ซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ เปลี่ยนผู้ค้ำประกันใหม่ ให้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่สหกรณ์ฯ กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

สมาชิกผู้ลาออก / ผู้รับมอบฉันทะ

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

เห็นควรอนุญาต / ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

บันทึกของเจ้าหน้าที่

ณ วันที่..... สมาชิกดังกล่าวมีเงินค่าหุ้นบาท

เป็นสมาชิก.....งวด หนี้เงินกู้สามัญ คงเหลือ (เงินต้น).....บาท

หนี้เงินกู้พิเศษ/ฉุกเฉิน คงเหลือ (เงินต้น).....บาท รวม.....บาท

มีภาระค้ำประกัน.....ราย คือ 1.....

2.....

นำเข้าที่ประชุมประจำเดือน.....ผู้ตรวจสอบ

หมายเหตุ : สมาชิกขอลาออกต้องยื่นคำร้องต่อสหกรณ์ภายในวันที่ 1-15 ของเดือน เพื่อนำเข้าที่ประชุมอนุมัติและสมาชิก
ต้องไม่มีหนี้สินมากกว่าหุ้น และ ภาระค้ำประกัน

สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ใบสำคัญจ่ายเงิน

วันที่

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ตำแหน่งหรือตำบลที่อยู่.....

ได้รับเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด ดังรายการต่อไปนี้

เป็นเงินค่า..... บาท..... รวม	บาท	สตางค์

คำชี้แจง.....

.....ผู้รับเงิน