



เขียนที่.....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า ..... เลขประจำตัวสมาชิก .....

โรงเรียน ..... อำเภอ ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ .....

ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

ตามที่ข้าพเจ้าได้ขอ  โอนย้าย  ลาออก จากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด ในส่วน  
ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ดังนี้

ขอลาออก จากการเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด  
ตั้งแต่วันที่ ..... ซึ่งนับแต่วันที่ข้าพเจ้าได้ลาออก ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิได้รับ  
เงินสงเคราะห์ศพใด ๆ ทั้งสิ้น และขอรับคืนเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเท่าที่ยังไม่มีภาระผูกพันกับสมาคม โดยนำ  
เงินดังกล่าวเข้าโอนกลับเข้าบัญชีธนาคาร ..... สาขา .....

เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

ประสงค์ขอบริจาคเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้แก่สมาคม

ยังคงเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด ต่อไป

โดย  นำฝากเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเพิ่ม จำนวน ..... บาท

ฝากเก็บเงินสงเคราะห์ศพจาก .....

โรงเรียน ..... อำเภอ .....

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่

เริ่ม.....

ลาออก.....

อายุ.....

หน่วย.....

จำนวนเงินคงเหลือ.....

.....

(.....)

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

เรียน นายกสมาคม

- เพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติจ่ายได้ตาม

ระเบียบสมาคม

(นายอภิชาติ แก่นน้อย)

ற்றுญิกสมาคม

คำสั่งอนุมัติ/ดำเนินการ

.....

.....

.....

(นายเจนวิทย์ จงใจ)

นายกสมาคม