





# ใบขอลาออก

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....

สังกัดหน่วยงาน.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์ติดต่อ.....มีความประสงค์จะขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขสระบุรี จำกัด เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาให้ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ตามความประสงค์

(ลงชื่อ).....ผู้ขอลาออก

(.....)

<p>เรียน ผู้จัดการ</p> <p>ณ วันที่.....</p> <p>สมาชิกมีทุนเรือนหุ้น หนี้เงินกู้ และเงินฝาก ดังนี้</p> <p><u>ตรวจสอบทุนเรือนหุ้นและหนี้</u></p> <p>1. ทุนเรือนหุ้น จำนวน ..... บาท</p> <p>2. หนี้เงินกู้ลูกเงิน จำนวน ..... บาท</p> <p>3. หนี้เงินกู้สามัญ จำนวน ..... บาท</p> <p>4. ภาระค้ำประกัน <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p>	<p>- เห็นควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ เพื่อพิจารณาอนุมัติลาออก</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นางฉวีรัฐกานต์ วงษ์จันทร์งาม)</p> <p>ผู้จัดการ</p>
<p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นางสาวรุ่งรดา น้อยจันทร์)</p> <p><u>ตรวจสอบเงินรับฝาก</u></p> <p>1. ออมทรัพย์ทั่วไป จำนวน ..... บาท</p> <p>2. ออมทรัพย์พิเศษ จำนวน ..... บาท</p> <p>3. ออมทรัพย์พิเศษมั่นคง จำนวน ..... บาท</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นางสาวณิชากา โนนสูงเนิน)</p>	<p><b>การพิจารณา</b></p> <p>มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ..... ครั้งที่.....วันที่.....</p> <p>มีมติอนุมัติให้ขาดสมาชิกภาพ ตามข้อบังคับ ข้อ 40. (2)</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(นางฉวีรัฐกานต์ วงษ์จันทร์งาม)</p> <p>ผู้จัดการ</p>

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอให้โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ จำนวน 1 ชุด

2.สำเนาเลขบัญชีธนาคาร จำนวน 1 ชุด

ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....

ได้ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด ข้าพเจ้ามีความประสงค์รับเงินคืน  
โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

---

## ใบสำคัญจ่ายเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....

ได้รับเงินจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

เป็นเงินค่าทุนเรือนหุ้น จำนวนเงิน ..... บาท

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)