



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

(.....)

เรียน ผู้จัดการ ณ วันที่.....สมาชิกมี ทุนเรือนหุ้น หนี้เงินกู้ และเงินฝาก ดังนี้ <u>ตรวจสอบทุนเรือนหุ้นและหนี้</u> 1. ทุนเรือนหุ้น จำนวน บาท 2. หนี้เงินกู้ทุกเงิน จำนวน บาท 3. หนี้เงินกู้สามัญ จำนวน บาท 4. ภาระค้ำประกัน ☐ มี ☐ ไม่มี ลงชื่อ..... (นางสาวนิชาภา โนสูงเนิน) <u>ตรวจสอบเงินรับฝาก</u> 1. ออมทรัพย์ทั่วไป จำนวน บาท 2. ออมทรัพย์พิเศษ จำนวน บาท 3. ออมทรัพย์พิเศษมั่นคง จำนวน บาท ลงชื่อ..... (นางสาวพิมพ์ชนก โสสูงเนิน)	- เห็นควรนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการเพื่อพิจารณาอนุมัติลาออก ลงชื่อ..... (นางณัฏฐกานต์ วงษ์จันทร์งาม) ผู้จัดการ การพิจารณา มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ครั้งที่.....วันที่..... มีมติอนุมัติให้ขาดสมาชิกภาพ ตามข้อบังคับ ข้อ 40. (2) ลงชื่อ..... (นางณัฏฐกานต์ วงษ์จันทร์งาม) ผู้จัดการ
--	--

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอให้โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ จำนวน 1 ชุด
2. สำเนานเลขบัญชีธนาคาร จำนวน 1 ชุด

ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....

ได้ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด ข้าพเจ้ามีความประสงค์รับเงิน
คืน โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ใบสำคัญจ่ายเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....

ได้รับเงินจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

เป็นเงินค่าทุนเรือนหุ้น จำนวนเงินบาท

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอให้โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ จำนวน 1 ชุด
2. สำเนานเลขบัญชีธนาคาร จำนวน 1 ชุด

ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....

ได้ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด ข้าพเจ้ามีความประสงค์รับเงิน
คืน โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....
ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ใบสำคัญจ่ายเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....

ได้รับเงินจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระบุรี จำกัด

เป็นเงินค่าทุนเรือนหุ้น จำนวนเงินบาท

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)