



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวสมาชิก.....

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

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

ตามที่ข้าพเจ้าได้ขอ โอนย้าย ลาออก จากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด
ในส่วนของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด ข้าพเจ้าขอแจ้งความประสงค์ดังนี้

ขอลาออก จากการเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด
ตั้งแต่วันที่ ซึ่งนับแต่วันที่ข้าพเจ้าได้ลาออก ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ
ได้รับเงินสงเคราะห์ศพใด ๆ ทั้งสิ้น และขอรับคืนเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า เท่าที่ยังไม่มีภาระผูกพันกับ
สมาคมฯ โดยนำเงินดังกล่าวเข้าโอนกลับเข้าบัญชีธนาคารสาขา.....
เลขที่บัญชี.....ชื่อบัญชี.....

ยังคงเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด ต่อไป
โดย นำฝากเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเพิ่ม จำนวน บาท
 ฝากเก็บเงินสงเคราะห์ศพจาก
โรงเรียน.....อำเภอ.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง