



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

โรงเรียน.....หน่วย.....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.....

ประสงค์ขอบริจาคเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าให้แก่สมาคม

ยังคงเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาญจนบุรี จำกัด ต่อไป

โดย นำฝากเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าเพิ่ม จำนวน บาท

ฝากเก็บเงินสงเคราะห์ศพจาก

โรงเรียน.....อำเภอ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เริ่ม.....

ลาออก.....

อายุ.....

หน่วย.....

จำนวนเงินคงเหลือ.....

.....

(ชมพูนุท ปิโย)

.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

เรียน นายกสมาคมฯ

- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติจ่ายได้ตาม

ระเบียบสมาคมฯ

(นางลาวัลย์ ช่วงชัย)

เหรียญกสมาคม

คำสั่งอนุมัติ/ดำเนินการ

.....

.....

(นายอนันต์ กัลปะ)

นายกสมาคม