



รหัสสังกัด □ □ □ - □ - □ □ - □ □

เลขสมาชิก

ใบลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์
สหกรณ์ออมทรัพย์เพื่อพนักงานเครื่องสหพัฒน์ จำกัด

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์เพื่อพนักงานเครื่องสหพัฒน์ จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์เพื่อพนักงานเครื่องสหพัฒน์ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

เลขประจำตัวประชาชน □ - □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ - □ □ - □

เป็นพนักงานของบริษัท รหัสพนักงาน

ตั้งอยู่เลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์(ติดต่อดี) โทรสาร จำนวน หุ้น

มีความประสงค์ขอลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์เพื่อพนักงานเครื่องสหพัฒน์ จำกัด เนื่องจาก

..... ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

เมื่อที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้าลาออกจากสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้าขอรับเงินค่าหุ้นและเงิน
สวัสดิการต่างๆ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ โดย

โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร สาขา เลขที่บัญชี

(ตามสำเนาสมุดบัญชีเงินฝากที่แนบมาด้วยนี้)

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายในการโอนเงินสมาชิกเป็นผู้รับผิดชอบ

อื่นๆ

ทั้งนี้สหกรณ์ฯ จะติดต่อกับข้าพเจ้าได้ ณ บ้านเลขที่ หมู่ ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ติดต่อดี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

หลักฐานประกอบการลาออก

- สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด
- สำเนาน้ำสมุดบัญชีเงินฝาก 1 ชุด

ลงชื่อ สมาชิกผู้ลาออก

(.....)

พิจารณาแล้วเห็นชอบควรให้ลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

อนุมัติให้ลาออกจากการเป็นสมาชิกตั้งแต่วันที่.....

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์เพื่อพนักงานเครื่องสหพัฒน์ จำกัด