



แบบใบขอลาออกจากการเป็นสมาชิก

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด
10 ถนนสุเทพ ตำบลสุเทพ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50200
โทร. 0-5389-5160-1 ต่อ 104,112 โทรสาร 0-5389-4416

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ต.รอก / ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ชื่อคู่สมรส (นาย / นาง / นางสาว).....

ข้าพเจ้าได้ชำระเงินสงเคราะห์ศพครบทุกงวดแล้ว และขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสมาคม
ฌาปนกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด ตั้งแต่วันที่.....
เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการชำระเงินสงเคราะห์ศพของ (สมาชิกสามัญ/สมาชิกสมทบ) แล้วปรากฏว่า
(นาย / นาง / นางสาว).....เลขทะเบียน.....
ไม่มียอดค้างชำระแต่อย่างใด เห็นสมควรให้ลาออกได้ตั้งแต่วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

มติของคณะกรรมการ อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(.....)

นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด