

ใบลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุตรดิตถ์ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุตรดิตถ์ จำกัด

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุตรดิตถ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด (หน่วยงานที่ตั้งเบิกเงินเดือน).....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

มีความประสงค์ขอลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุตรดิตถ์ จำกัด เนื่องจาก.....

.....

เมื่อที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้าลาออกจากสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้าขอให้สหกรณ์-
ออมทรัพย์สาธารณสุขอุตรดิตถ์ จำกัด โอนเงินค่าน้ำที่ข้าพเจ้าจะได้รับเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด ของข้าพเจ้า
เลขที่บัญชี.....สาขา.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

.....สมาชิกผู้ขอลาออก

(.....)

หมายเหตุ กรณีที่ท่านจะลาออกจากสหกรณ์ฯ ท่านต้องไม่ค้ำประกันบุคคลอื่นใด ถ้าท่านยังคงค้ำประกันบุคคล

อื่นอยู่ สหกรณ์ฯจะไม่พิจารณาให้ท่านลาออก และต้องยื่นใบลาออกภายในวันที่ 15 ของทุกเดือน

...../รองผู้จัดการตรวจ

เรียน ประธานฯ

- สมาชิกมีทุนเรือนหุ้น.....บาท หนี้สิน.....บาท

- ไม่มีภาระการค้ำประกัน

- มีภาระการค้ำประกัน.....

- เห็นควรนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

.....

วันที่.....