

เขียนที่ (สสอ./รพ.).....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนสมาชิกระหว่างสหกรณ์

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุตรดิตถ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด (สสอ./รพ.).....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (มือถือ).....(บ้าน).....

มีความประสงค์ขอโอนสมาชิก จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุตรดิตถ์ จำกัด ไปเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์.....

ที่อยู่ (สหกรณ์ฯ).....

.....(โทรศัพท์สหกรณ์ฯ).....

เนื่องจากย้ายไปปฏิบัติงานที่.....

โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ส่งชำระค่าหุ้นมาแล้ว.....งวด

2. ทุนเรือนหุ้น (รายได้เงิน ๗ ละ.....บาท) จำนวน.....บาท

3. หนี้สิน.....จำนวน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอโอน

(.....)

ตำแหน่ง.....