



ใบขอลาออกจากสมาชิกสหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน สามัญ /สมทบ.....

สังกัดหน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัดอุดรธานี ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์จะขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เนื่องจาก

ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์รับเงินคืน โดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

เลขที่.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาให้ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ตามความ
ประสงค์

(ลงชื่อ).....ผู้ขอลาออก

(.....)

บันทึกเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์

ภาระของสมาชิกมีดังต่อไปนี้

1. มีทุนเรือนหุ้น จำนวน..... บาท

2. มีหนี้สินทั้งสิน จำนวน..... บาท

3. มีเงินฝากสหกรณ์ จำนวน..... บาท

4. มีภาระค้ำประกันสัญญาเงินกู้มีดังนี้

4.1.....

4.2.....

4.3.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

เห็นควรอนุมัติ

เห็นสมควรนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะกรรมการ

เห็นสมควร.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ