



เลขรับที่.....
...../...../.....

ใบลาออกจากสมาชิก (สมทบ)
สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย นาง นางสาว).....เลขทะเบียนสมาชิก.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัดชัยภูมิ เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์ที่จะขอลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษา

จังหวัดชัยภูมิ จำกัด เนื่องจาก.....

เมื่อคณะกรรมการดำเนินการพิจารณาและอนุมัติให้ข้าพเจ้าลาออกจากสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้าจะมารับเงินค่าหุ้น เงินฝาก
ในส่วนที่พึงจะได้รับด้วยตนเอง

ในการยื่นคำร้องขอฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้บังคับบัญชาทราบเรื่องการขอลาออกของข้าพเจ้าแล้ว

อนึ่ง สำหรับปีที่ขอลาออกจากสหกรณ์นี้ ข้าพเจ้าจะไม่ขอรับเงินปันผลแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอลาออก

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลของสมาชิกแล้ว

มีหุ้น จำนวน.....บาท

มีเงินฝาก จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

(.....)

การพิจารณาความเห็นของผู้จัดการ.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ครั้งที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พิจารณา อนุมัติ ไม่อนุมัติให้ลาออกจากการเป็นสมาชิก (สมทบ) เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการดำเนินการ

(.....)