

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากสมาชิกสหกรณ์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัด.....
อำเภอ.....จังหวัด.....มีความประสงค์จะขอลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขลำพูน จำกัด เนื่องจาก.....

เมื่อที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้าลาออกจากสมาชิกสหกรณ์แล้วข้าพเจ้าจะมา
รับเงินค่าหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ด้วยตนเองหรือข้าพเจ้าได้มอบอำนาจให้.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้รับเงินค่าหุ้นแทนข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....) สมาชิกผู้ลาออก

(.....) ผู้รับมอบอำนาจ

(.....) พยาน

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

/.....

..... ผู้บังคับบัญชา

บันทึกของเจ้าหน้าที่

- เงินค่าหุ้นซึ่งมีอยู่ในสหกรณ์เมื่อวันที่.....ส่งงวดละ.....รวมเป็นเงิน.....บาท
- หนี้คงเหลืออยู่สหกรณ์เมื่อวันที่.....ส่งงวดละ.....รวมเป็นเงิน.....บาท
- มีหนี้ในฐานะผู้ค้ำประกันคือค้ำประกัน.....มีหนี้คงเหลือ.....บาท

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

บันทึกข้อความ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ที่.....ลงวันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้โอนเงินทุนเรือนหุ้นเพื่อชำระหนี้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
สังกัดหน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัดลำพูน มีความประสงค์
จะขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด และเมื่อคณะกรรมการ
ดำเนินการได้มีมติพิจารณาอนุมัติให้ข้าพเจ้าลาออก ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการหักเงิน
ค่าหุ้นที่ข้าพเจ้ามีอยู่ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....จำนวน.....
(.....) เพื่อชำระหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้าคงค้างอยู่ ณ วันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....จำนวน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัดหน่วยงาน.....

เขียนที่.....