



ใบลาออก

เขียนที่.....

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออก

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ แผ่น

๒. สำเนาน้ำบัญชีธนาคาร จำนวน ๑ แผ่น

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....อำเภอ.....

จังหวัด..... ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ประเภท ☐สามัญ ☐สมทบ เนื่องจาก

ทั้งนี้ตั้งแต่ วันที่ เดือน พ.ศ.

ในการลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ฯ ครั้งนี้ข้าพเจ้ามีหุ้น ดังนี้ ดังต่อไปนี้

☐ มีหุ้นเรือนหุ้น จำนวน.....บาท

☐ ไม่มีหุ้น

☐ มีหนี้ - สามัญ จำนวน.....บาท

- ฉุกเฉิน จำนวน.....บาท

☐ ไม่มีภาระการค้ำประกันเงินกู้สหกรณ์

☐ มีภาระการค้ำประกันเงินกู้สหกรณ์

๑.สถานที่ปฏิบัติงาน.....

๒.สถานที่ปฏิบัติงาน.....

๓.สถานที่ปฏิบัติงาน.....

๔.สถานที่ปฏิบัติงาน.....

๕.สถานที่ปฏิบัติงาน.....

ในการรับเงินหุ้นคงเหลือครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอให้โอนเข้าบัญชีธนาคาร.....

ชื่อบัญชี.....บัญชีเลขที่.....สาขา.....

ทั้งจำนวน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้งคำร้อง

(.....) เบอร์โทรติดต่อ.....