



# สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร จำกัด

Chumphon Provincial Public Health Saving And Credit Cooperative , Limited.

91/12-14 หมู่ 10 ตำบลนาทุ่ง อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร 86000 Tel. 086-4756093 ,077-510642 , แฟกซ์ 077-510643

วันที่.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่สมาชิก.....สังกัดหน่วยงาน.....

เบอร์โทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์

ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร จำกัด เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

เมื่อที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการได้อนุมัติให้ข้าพเจ้าลาออกจากสหกรณ์ฯแล้ว ข้าพเจ้า  
จะมารับทุนเรือนหุ้น พร้อมทั้งชำระหนี้คงเหลือที่ค้างแก่สหกรณ์ฯ ให้เรียบร้อยในกรณีที่ยังมีหนี้ค้างชำระอยู่

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

อนุมัติให้ลาออกได้เมื่อวันที่.....

โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการ ชุดที่.....ครั้งที่...../.....

จ่ายเงินคืนสมาชิกเมื่อวันที่

.....