



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขมหาสารคาม จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....หน่วย.....

อำเภอ.....จังหวัด.....มีความประสงค์ จะขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขมหาสารคาม จำกัด เนื่องจาก.....

เมื่อที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้าลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์แล้ว
ข้าพเจ้าจะมารับเงินค่าหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ฯ ด้วยตนเอง หรือข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....

จังหวัด.....เป็นผู้รับเงินค่าหุ้นแทนข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....สมาชิกผู้ลาออก

.....ผู้รับมอบอำนาจ

.....พยาน

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด

.....

(.....)ผู้บังคับบัญชา

บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เงินค่าหุ้นซึ่งมีอยู่ในสหกรณ์ เมื่อวันที่.....ส่งงวดละ.....บาท จำนวน.....บาท

หนี้คงเหลืออยู่กับสหกรณ์ เมื่อวันที่.....ส่งงวดละ.....บาท จำนวน.....บาท

มีหนี้ในฐานะค้ำประกัน คือค้ำประกัน.....มีหนี้คงเหลือ.....บาท

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

...../...../.....