



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

251 ถนนเทศบาล 2 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.กำแพงเพชร 62000

โทร. 0-5571-1115 โทรสาร. 0-5571-4191

สสอท.....สส.ชสอ.....สสภ..... สวัสดิการโอนย้าย.....02..... งดเก็บ..... เริ่มเก็บ.....	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">เลขหนังสือส่ง</th> </tr> <tr> <td>เลขส่งสหกรณ์โอนย้าย</td> <td>...../.....</td> </tr> <tr> <td>เลขส่งต้นสังกัดโอนย้าย</td> <td>...../.....</td> </tr> </table>	เลขหนังสือส่ง		เลขส่งสหกรณ์โอนย้าย	...../.....	เลขส่งต้นสังกัดโอนย้าย	...../.....
เลขหนังสือส่ง							
เลขส่งสหกรณ์โอนย้าย	...../.....						
เลขส่งต้นสังกัดโอนย้าย	...../.....						

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอ  ลาออก  ลาออกกรณีโอน จากสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า/ทายาท (นาย, นาง, นางสาว) .....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด เลขที่.....สังกัดโรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร มีความประสงค์จะขอลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครู

กำแพงเพชร จำกัด โดยมีเหตุผลเนื่องจาก.....

ข้าพเจ้าของดส่งเงินทุกประเภทเป็นเวลาสองเดือน (กรณีโอน) ตั้งแต่.....ถึง.....

สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

**บันทึกเจ้าหน้าที่**

ขณะนี้ (นาย,นาง,นางสาว) .....สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

เลขที่สมาชิกสมาคมฯ.....ส่งหุ้มาแล้ว.....งวด มีทุนเรือนหุ้น.....บาท

หนี้สามัญ.....บาท หนี้ฉุกเฉิน.....บาท หนี้อื่นๆ.....บาท

และขณะนี้ยังมีภาระค้ำประกันให้ 1.....2.....3.....

4.....5.....6.....7.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย

(.....)

(.....)

**ความเห็นของรองผู้จัดการ (ควบคุมในฝ่าย)**

ลงชื่อ

รองผู้จัดการ

(นางพิศมัย ชินวัชรชัยงูร)

**ความเห็นของผู้จัดการ**

เห็นควร  อนุญาต  ไม่อนุญาต ตามข้อบังคับ ข้อที่ 40 และนำแจ้งที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการทราบ

ลงชื่อ

ผู้จัดการ

(นางมลชลลีณา กิติขจร)

**ความเห็นของประธานกรรมการ / รองประธานกรรมการ**

เห็นชอบและดำเนินการ

ลงชื่อ.....รองประธานกรรมการ

(นายสุนทร อนุเพชร)