



สภกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด  
 251 ถนนเทศบาล 2 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.กำแพงเพชร 62000  
 โทร. 0-5571-1115 โทรสาร. 0-5571-4191

เขียนที่ สภกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอ  ลาออก  ลาออกกรณีโอน จากสมาชิกสภกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด  
 เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสภกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

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

สมาชิกสภกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด เลขที่.....สังกัดโรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดกำแพงเพชร มีความประสงค์จะขอลาออกจากสมาชิกสภกรณ์ออมทรัพย์ครู

กำแพงเพชร จำกัด โดยมีเหตุผลเนื่องจาก.....

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

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

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.....

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

**บันทึกเจ้าหน้าที่**

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

เลขที่สมาชิกสมาคมฯ.....ส่งหุ้นมาแล้ว.....งวด มีทุนเรือนหุ้น.....บาท

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

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

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

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย

(.....)

**ความเห็นของรองผู้จัดการ**

.....

ลงชื่อ.....รองผู้จัดการ

(.....)

**ความเห็นของผู้จัดการ**

เห็นควร  อนุญาต  ไม่อนุญาต ตามข้อบังคับ ข้อที่ 44 และนำแจ้งที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการทราบ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

**ความเห็นของประธานกรรมการ / รองประธานกรรมการ**

เห็นชอบและดำเนินการ

ลงชื่อ.....

# สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

## ใบสำคัญจ่ายเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ตำแหน่งหรือตำบลที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ได้รับเงินจาก สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด ดังมีรายการต่อไปนี้

	บาท	สต.
เป็นเงิน.....	.....	.....
บาท..... รวม		

คำชี้แจง.....

1. ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)