ใบลาออกจากสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดอุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุบลราชธานี เขต...../สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาอุบลราชธานี อำนาจเจริญ/หน่วยงาน.....
มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงศึกษาธิการอุบลราชธานี จำกัด เนื่องจาก.....

เมื่อคณะกรรมการดำเนินการได้อนุมัติให้ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้าจะมารับเงินค่าหุ้นด้วยตนเอง/มอบอำนาจให้.....ตำแหน่ง.....
หน่วย/โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
สังกัด..... เป็นผู้รับเงินแทนข้าพเจ้า หรือขอให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีข้าพเจ้าที่ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

อนึ่ง ขอเรียนว่าข้าพเจ้าไม่ขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

..... สมาชิกผู้ขอลาออก

(.....)

..... ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

..... พยาน ..... พยาน

(.....) (.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด

.....

..... ผู้บังคับบัญชา

สมาชิกผู้ขอลาออก (.....)

( ) ชำระหนี้เสร็จสิ้นแล้ว

( ) ไม่ติดค้ำประกันสมาชิกอื่น ..... เจ้าหน้าที่หน่วย

อนุมัติให้ลาออกได้ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....

..... เลขานุการ

(.....)