

เขียนที่.....
วันที่.....

เรื่อง ขอโอนสมาชิกระหว่างสหกรณ์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจันทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความประสงค์จะขอโอนสภาพการเป็นสมาชิกไปยังสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

เลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาคำสั่งย้าย หรือโอน เพื่อประกอบการพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

.....

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

.....

.....ผู้บังคับบัญชา

บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เงินค่าหุ้นซึ่งมีอยู่ในสหกรณ์ ณ วันที่.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท

หนี้คงเหลืออยู่กับสหกรณ์ ณ วันที่.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท

รับเงินสด / จ่ายเงินสดสหกรณ์ เป็นจำนวนเงิน.....บาท

มีหนี้ฐานะผู้ค้าประกัน คิน คำประกัน.....เลขทะเบียน.....สัญญาเงินกู้ที่.....

คำประกัน.....เลขทะเบียน.....สัญญาเงินกู้ที่.....

คำประกัน.....เลขทะเบียน.....สัญญาเงินกู้ที่.....

คำประกัน.....เลขทะเบียน.....สัญญาเงินกู้ที่.....

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

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