สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

Diseases Control Department Savings and Credit Co-operative Limited

เขียนที่.....

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการ สอคร.

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียน .....

สังกัดหน่วยงาน ..... โทรศัพท์ติดต่อ .....

มีความประสงค์ ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด ตั้งแต่วันที่.....

..... เป็นต้นไป

กรณี ข้าพเจ้ามีหนี้สินกับสหกรณ์ฯ ให้สหกรณ์ นำเงินค่าหุ้นหักชำระหนี้ทั้งหมด

กรณี ข้าพเจ้าไม่มีหนี้สินกับสหกรณ์ฯ

☐ ข้าพเจ้าขอรับค่าหุ้นคืนหลังจากคณะกรรมการฯ พิจารณาอนุมัติทันที หรือ

☐ ขอรับเงินค่าหุ้นคืนหลังสิ้นปีบัญชี (ขอรับเงินปันผลประจำปี)

โดยให้สหกรณ์ฯโอนเงินค่าหุ้น เงินปันผล เข้าบัญชีธนาคาร.....สาขา.....

ชื่อบัญชี..... เลขที่บัญชี.....

สาเหตุที่ขอลาออกจากการเป็นสมาชิก

☐ ลาออกจากราชการ / ลาออกจากงาน

☐ ย้ายหน่วยงาน

☐ เกษียณอายุราชการ

☐ เหตุผลอื่นๆ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ ต่อไปด้วยจะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ ..... สมาชิก

(.....)

* โปรดแนบสำเนาหน้าบัญชีธนาคารที่ประสงค์ให้โอนเงิน*

88/21 หมู่ 4 ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 0 2590 3078, 0 2590 3820

88/21 Moo 4, Talat Khwan Subdistrict, Muang, Nonthaburi Province, 11000 Thailand https://ddccoop.com

Tel. +662590 3078, +66 2590 3820 E-mail Address: ddc_saving@hotmail.com