แบบฟอร์มขอโอนย้ายสหกรณ์

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

เขียนที่...

วันที่ .... เดือน.......................... พ.ศ................

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

เรื่อง ขอโอนย้ายสหกรณ์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.. เลขทะเบียนสมาชิก........................
สังกัดหน่วยงาน... อยู่บ้านเลขที่..........................หมู่ ....ถนน.......................
ซอย.................................ตำบล/แขวง.......................................อำเภอ/เขต...
จังหวัด................................ รหัสไปรษณีย์ .... โทรศัพท์มือถือ ....

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอโอนย้ายสหกรณ์ ดังนี้

◯ ขอโอนย้ายจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด ไปเป็นสมาชิกของสหกรณ์
…………………………………………………….... จังหวัด..

โดยขอโอนย้ายสหกรณ์ ตั้งแต่วันที่ .... เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ .... สมาชิก

(..)