



หนังสือยินยอมให้นำเงินปันผล และเงินเฉลี่ยคืนชำระค่าคงสภาพรายปี

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า ..... สมาชิกเลขทะเบียน..... โทรศัพท์ติดต่อ  
..... ยินยอมและมีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด นำเงินปัน  
ผล และเงินเฉลี่ยคืนของข้าพเจ้าที่จะได้รับทุกปี จากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด หักชำระค่าคง  
สภาพของสมาคม  สสรท.(ลำดับที่ 1)  กสรท. (ลำดับที่ 2)  สส.ชสอ. ของทั้งข้าพเจ้า และ  
ของสมาชิกสมทบดังรายชื่อต่อไปนี้

- 1.....เลขสมาชิก..... เกี่ยวข้องเป็น .....
- 2.....เลขสมาชิก..... เกี่ยวข้องเป็น .....
- 3.....เลขสมาชิก..... เกี่ยวข้องเป็น .....
- 4.....เลขสมาชิก..... เกี่ยวข้องเป็น .....
- 5.....เลขสมาชิก ..... เกี่ยวข้องเป็น .....

ทั้งนี้ให้นำเงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน หักชำระค่าคงสภาพตั้งแต่ปี พ.ศ. .... เป็นต้นไป หากมีการ  
เปลี่ยนแปลงจะแจ้งให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด ทราบ เป็นลายลักษณ์อักษร ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ..... (พยาน)  
(.....)

ลงชื่อ..... (พยาน)  
(.....)