



เลขรับที่.....
...../...../.....

ใบลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย นาง นางสาว).....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดชัยภูมิ เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ที่จะขอลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ เนื่องจาก.....

เมื่อคณะกรรมการดำเนินการพิจารณาและอนุมัติให้ข้าพเจ้าลาออกจากสหกรณ์แล้ว ข้าพเจ้าจะมารับเงินค่าหุ้น
เงินฝาก ในส่วนที่พึงจะได้รับด้วยตนเองและปัจจุบันข้าพเจ้า

อนึ่ง สำหรับปีที่ขอลาออกจากสหกรณ์นี้ ข้าพเจ้าจะไม่ขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนแต่อย่างใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอลาออก

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลของสมาชิกแล้ว

มีหุ้น จำนวน.....บาท มีเงินฝาก จำนวน.....บาท

มีหนี้.....บาท ไม่มีหนี้

ไม่ติดค้ำประกัน

ติดค้ำประกัน 1..... 2.....

3..... 4.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

(.....)

การพิจารณาความเห็นของผู้จัดการ.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ครั้งที่...../.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

พิจารณา อนุมัติ ไม่อนุมัติให้ลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ (สมทบ) เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการดำเนินการ

(.....)