



หนังสือขอร่วมโครงการสมาชิกเพิ่มพูนทรัพย์ สหกรณ์มั่งคั่ง

ลำดับที่.....

เลขที่บัญชี.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย นาง นางสาว).....อายุ.....ปี

เป็นสมาชิกสามัญ เลขทะเบียน..... ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เป็นสมาชิกสมทบ เลขทะเบียน.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....

สถานที่ทำงาน.....อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ

เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอฝากเงินออมทรัพย์พิเศษเพิ่มพูนทรัพย์ ในชื่อของข้าพเจ้าไว้กับสหกรณ์
จำนวน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าได้ รับทราบเงื่อนไขโครงการสมาชิกเพิ่มพูนทรัพย์ สหกรณ์มั่งคั่ง โดยยินยอมผูกพันและปฏิบัติ
ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดของคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์นี้ ทุกประการ

.....

(.....)

ลายมือชื่อสมาชิก

สำหรับเจ้าหน้าที่	
..... (นางสาวสุนิษา พันธุ์จรัส) เจ้าหน้าที่การเงิน	ความเห็นของผู้จัดการ (นางสาวจียรรัตน์ ภัทรวลี) ผู้จัดการ
ได้รับสมุดบัญชีเงินฝากเรียบร้อยแล้ว เจ้าของบัญชี	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ (นายเศรษฐา ศรีสุธรรมศักดิ์) ประธานกรรมการดำเนินการ