



كو فراسي اسلام فطاني برحد

THE ISLAMIC CO-OPERATIVE OF PATTANI LIMITED

สำนักงานใหญ่ 72 หมู่ที่ 7 ถนนยะรัง ตำบลตะลุโบะ อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000 โทร.073-348541 แฟกซ์ 073-331960

วันที่.....

แบบฟอร์มการขอลาออกจากสมาชิก

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์อิสลามปัตตานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....กลุ่ม.....

หน่วยอำเภอ.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....ซอย/ถนน.....

หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....

มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯเนื่องจาก

มีความจำเป็นต้องใช้เงิน ย้ายภูมิลำเนาไปต่างจังหวัด ต้องการนำเงินไปชำระหนี้

ชำระหนี้ ตามเลขที่สัญญา..... อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้ นาย นาง นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....

ซอย/ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้รับเงินแทนข้าพเจ้า

ปัจจุบันข้าพเจ้าเป็นสมาชิก โดยมีหุ้นกับสหกรณ์ จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท และข้าพเจ้า

ยินดีปฏิบัติตามระเบียบ และมติของที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไป

บันทึกเจ้าหน้าที่	วันที่ตรวจสอบ.....
<input type="radio"/> ยอดเงินถูกต้อง	<input type="radio"/> มีหนี้กับสหกรณ์.....สัญญา
<input type="radio"/> ยอดเงินคลาดเคลื่อน	<input type="radio"/> ดิดค้ำประกันเงินกู้

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

อนุมัติตามมติที่ประชุมคณะกรรมการวันที่..... ลงชื่อ.....ผู้จัดการสาขา

หมายเหตุ	หลักฐานประกอบกรณีสมาชิกลาออก	- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน - สมุดหุ้น - สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีสมาชิกเสียชีวิต)
----------	------------------------------	---

วันที่ยื่นใบลาสมาชิก.....วันที่มารับเงินค่าหุ้นคืน.....

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....กลุ่ม.....

จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท (.....สิบสตางค์.....)

ลายมือชื่อผู้รับเงิน.....

รับเงินค่าหุ้นคืนได้ หลังจากยื่นแบบฟอร์มการขอลาออกจากสมาชิกเกิน 7 วัน นับจากวันที่ยื่น