



วันที่.....

เรื่อง ขอโอนสมาชิกระหว่างสหกรณ์

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลพบุรี จำกัด เลขทะเบียนที่.....สังกัด/โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดลพบุรี เบอร์โทรศัพท์ (มือถือ).....

มีความประสงค์ขอโอนสภาพการเป็นสมาชิกไปยังสหกรณ์ออมทรัพย์ครู.....จำกัด

เนื่องจากได้ย้ายไปดำรงตำแหน่ง.....

เงินเดือน.....บาท สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ตามคำสั่ง.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....ผู้ขอโอน

(.....)

...../...../.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ประจำหน่วย

ได้ตรวจสอบแล้วปรากฏว่า.....

สมาชิกเลขทะเบียน.....สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....

จังหวัดลพบุรี ณ วันที่.....มีค่าหุ้น.....บาท มีหนี้เงินกู้สามัญต้นเงิน

.....บาท หนี้เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท รวม.....บาท

มีภาระค้ำประกัน.....

ระยะเวลาการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน (.....งวด)

.....เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย

...../...../.....

.....ผู้ช่วยผู้จัดการ

...../...../.....

.....ผู้จัดการ

...../...../.....