



เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปี.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดอ่างทอง

หมายเลขโทรศัพท์..... มีความประสงค์ที่จะขอรับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปี.....

โดยขอให้โอนเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนดังกล่าว เข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

ประเภท บัญชีออมทรัพย์ บัญชีออมทรัพย์พิเศษ ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี.....เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

มติคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการฯ ชุดที่..... ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ ให้โอนเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนประจำปี.....เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์สหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

เลขานุการคณะกรรมการดำเนินการฯ