



เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินปันผลและหรือเงินเฉลี่ยคืนประจำปี ด้วยตนเอง

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวสมาชิกเลขทะเบียนที่.....
สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดอ่างทอง
เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์ที่จะขอรับเงินปันผลและหรือเงินเฉลี่ยคืนประจำปี.....
ด้วยตนเอง เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

มติคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอ่างทอง จำกัด

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ ให้รับเงินปันผลและหรือเงินเฉลี่ยคืน ประจำปี.....ด้วยตนเอง

..... เลขานุการ