



บันทึกข้อความ

หน่วยงาน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

เรื่อง คำขอ ขอดตกลง ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

เรียน กรรมการผู้จัดการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน..... บัตรประชาชนเลขที่.....

เลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย..... โทร.....

มีความประสงค์ในการทำข้อตกลงไว้กับสหกรณ์ฯ ตามกรณีต่างๆ ดังนี้

- ☐ ขอดการส่งเงินทุนเรือนหุ้นรายเดือน
- ☐ ขอดการส่งเงินกู้ประเภทพิเศษ
- ☐ ขอดการส่งเงินกู้ประเภทสามัญ
- ☐ ขอส่งเงินค่าหุ้นด้วยตนเอง
- ☐ ขอชำระหนี้เงินกู้ประเภทพิเศษด้วยตนเอง
- ☐ ขอชำระหนี้เงินกู้ประเภทสามัญด้วยตนเอง

หากว่าข้าพเจ้ามิได้ปฏิบัติตามข้อตกลงที่ได้ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมที่จะให้สหกรณ์ฯ ใช้สิทธิเรียกร้องได้ทุกกรณีโดยไม่ใช้สิทธิโต้แย้งใดๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่ในการตรวจสอบคุณสมบัติสมาชิก

- ☐ เป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์ฯ
- ☐ ไม่เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ฯ

(นางสาวอารีรัตน์ สายโส)

เจ้าหน้าที่ธุรการ

เห็นชอบ/ไม่เห็นชอบ

(นายพชร มาเทียน)

กรรมการผู้จัดการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

หมายเหตุ

การดส่งเงินค่าหุ้น เงินกู้ทุกประเภท กำหนดของการส่งเงินกับสหกรณ์ฯ ได้เพียง ๓ เดือน