



แบบคำร้อง ขอโอนสมาชิกระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอโอนสมาชิกภาพระหว่างสหกรณ์ของ สหกรณ์ออมทรัพย์.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สังกัด.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....

มีความประสงค์จะขอโอนสมาชิกภาพไปสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด เนื่องจาก

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

เบอร์โทร.....