



คำขอโอนเงินปันผล/เงินเฉลี่ยคืน

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขร้อยละ จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอโอนเงินปันผล / เงินเฉลี่ยคืน ประจำปี.....เข้าบัญชีเงินฝากที่สหกรณ์

เรียน ประธานกรรมการ / กรรมการ / ผู้จัดการ

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาวสมาชิกเลขทะเบียนที่

--	--	--	--

สังกัดหน่วย.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์ / มือถือ.....

มีความประสงค์ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขร้อยละ จำกัด นำเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนประจำปี.....

โดยนำเข้าบัญชีเงินฝากที่สหกรณ์ บัญชีเลขที่

--	--	--	--	--	--	--

 ทั้งจำนวนที่ได้รับ ทั้งนี้ให้ถือว่าข้าพเจ้า

ได้รับเงินปันผล และเงินเฉลี่ยคืนประจำปีเป็นที่ถูกต้อง และเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการให้กับข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ความเห็น

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ/กรรมการ/ผู้จัดการ

(.....)

วันที่.....