



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....หมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดชัยภูมิ
อาชีพ.....โทรศัพท์..... ได้ทราบข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์นี้
โดยตลอดแล้ว และขอให้ถือยศเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี (วัน เดือน ปี เกิด)
เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □ (แนบสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนา
บัตรประจำตัวประชาชนซึ่งเจ้าตัวรับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้อ ๒ ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน

ข้อ ๓ กรณีที่ได้รับอนุมัติเป็นสมาชิกสมทบข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้น ดังนี้

- | | | |
|-----|--------------------------------------|-----------------|
| ๓.๑ | <input type="checkbox"/> รายเดือน | ครั้งละ.....บาท |
| ๓.๒ | <input type="checkbox"/> ราย 3 เดือน | ครั้งละ.....บาท |
| ๓.๓ | <input type="checkbox"/> ราย 6 เดือน | ครั้งละ.....บาท |
| ๓.๔ | <input type="checkbox"/> รายปี | ครั้งละ.....บาท |

การนำส่งค่าหุ้น นำส่งเอง ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

ข้อ ๕ ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้าคณะกรรมการดำเนินการอนุมัติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมทบ ข้าพเจ้าจะ
ชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า จำนวน 200 บาท และเงินค่าหุ้นตามที่ข้าพเจ้าแสดงความจำนงไว้ในข้อ 3

ข้อ ๖ ข้าพเจ้า จะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบและมติของสหกรณ์ทุกประการ

(ลงชื่อ)

ผู้สมัคร

(.....)

(ลงชื่อ)

ผู้รับรอง

(ลงชื่อ)

ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

สมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียน.....

สมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียน.....