



บันทึกข้อความ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

ที่

วันที่

เรื่อง ยืนยันความสัมพันธ์สมาชิกสมทบ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....เลขสมาชิกสมทบ.....

หน่วยงาน.....อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สมัครเป็นสมาชิกสมทบ โดยมีความสัมพันธ์กับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

ไม่มีความสัมพันธ์กับสมาชิกสหกรณ์ฯ

มีความสัมพันธ์กับสมาชิกสหกรณ์ฯ คือ นาย/นาง/นางสาว.....

สมาชิกเลขทะเบียน.....ซึ่งมีความผูกพันเป็น..... (เกี่ยวข้องกับสมาชิกที่เป็น

บิดา , มารดา , คู่สมรส , บุตร เท่านั้น) ของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าได้แนบเอกสารยืนยันมาพร้อมหนังสือฉบับนี้แล้ว

มีบัญชีเงินฝากออมทรัพย์..... จำนวน.....บัญชี

1. ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

2. ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

3. ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

(.....)

สมาชิกสมทบสหกรณ์เลขทะเบียน.....

โทร.....