



แบบระบุผู้มีสิทธิรับเงิน
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....สมาชิกสหกรณ์
เลขทะเบียน..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

ขอระบุผู้มีสิทธิรับเงินที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับทุกประเภทที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
กระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด โดยระบุผู้มีสิทธิรับเงินดังกล่าว จำนวน.....ราย ดังนี้

1.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
2.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
3.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
4.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า
5.เกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

คำรับรองและการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....ซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานสหกรณ์

ขอรับรองว่า นาย / นาง / นางสาว

เป็นสมาชิกสหกรณ์ ได้ระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสหกรณ์ฯ ด้วยความสมัครใจ และลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า
จริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

คำสั่ง อนุมัติการระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสหกรณ์ เมื่อวันที่.....

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้จัดการ