สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกาฬสินธุ์ จำกัด
Kalasin Health Savings and Credit Cooperatives Limited

****

แบบฟอร์มขอหนังสือรับรองการเป็นสมาชิกสหกรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่สมาชิก.....

มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองการเป็นสมาชิกสหกรณ์ วัตถุประสงค์
เพื่อ.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(เจ้าหน้าที่สหกรณ์)

ข้อมูลสมาชิก

ทุนเรือนหุ้น.....บาท

เงินกู้สามัญ.....บาท

เงินกู้ฉุกเฉิน.....บาท

เงินกู้เพื่อการศึกษา.....บาท