



หนังสือแจ้งการลาออกจากเป็นสมาชิก
กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (ล้านที่ 3)

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

ข้าพเจ้า..... สมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (ล้านที่ 3) เป็นสมาชิกกองทุนโดยสมบูรณ์เมื่อวันที่.....
เลขประจำตัวสมาชิก..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลาออกจากเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย (ล้านที่ 3) เนื่องจาก.....
และจะไม่มีสิทธิ์ได้รับเงินสวัสดิการสงเคราะห์ครอบครัวหรือเงินสินใหม่ จำนวน 1,000,000.- บาท ตั้งแต่วันที่
..... เป็นต้นไป

ลงชื่อ..... สมาชิก
(.....)