



แบบคำขอลาออกจากสมาชิกกองทุนสวัสดิการสาธารณสุข อำเภอนาหมื่น

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกจากสมาชิกกองทุนสวัสดิการสาธารณสุขอำเภอนาหมื่น  
เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิการสาธารณสุขอำเภอนาหมื่น

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดน่าน เป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสาธารณสุขอำเภอนาหมื่น  
เลขที่สมาชิก..... มีความประสงค์จะขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสวัสดิการฯ ทั้งนี้เนื่องจาก.....

.....  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ลาออก

**การพิจารณาของผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน**

ขอแสดงความนับถือ

ตามที่ได้สอบถามแล้วเห็นควรให้สมาชิกรายนี้ลาออกได้

(ลงชื่อ).....  
ตำแหน่ง.....

(.....)  
ตำแหน่ง.....

**บันทึกของเจ้าหน้าที่**

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิการสาธารณสุขอำเภอนาหมื่น

สมาชิกกองทุนสวัสดิการสาธารณสุขอำเภอนาหมื่น (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่สมาชิก.....

มีหุ้น ณ วันลาออก..... บาท

มีหนี้ ณ วันลาออก..... บาท

โอนหุ้นชำระหนี้ จำนวน..... บาท

คงเหลือเงินจำนวน..... บาท

ตัวอักษร (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

**อนุมัติให้ลาออก**

.....ประธานกรรมการ

(.....)

..... / ..... / .....