



ใบสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสาธารณสุขอำเภอหนามื่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสมัครสมาชิกกองทุนสวัสดิการสาธารณสุขอำเภอหนามื่น

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิการสาธารณสุขอำเภอหนามื่น

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดน่าน ขอสมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสาธารณสุขอำเภอหนามื่น
และมีความประสงค์จะขอซื้อหุ้นเดือนละ.....หุ้นๆ ละ ๑๐๐ บาท รวมเป็นจำนวนเดือนละ.....บาท
(.....) ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. เป็นต้นไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

ความเห็นของคณะกรรมการบริหารกองทุนสวัสดิการสาธารณสุขอำเภอหนามื่น

เห็นควรอนุญาตให้สมัครได้ ตั้งแต่ เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการกองทุนสวัสดิการฯ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ