คำร้องขอโอนสมาชิกระหว่างสหกรณ์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอโอนสมาชิกระหว่างสหกรณ์

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

สิ่งที่แนบมาด้วย ๑. สำเนาคำสั่งย้ายและแต่งตั้งข้าราชการ

๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้าน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

เลขบัตรประชาชน.....สังกัด.....อำเภอ.....

จังหวัดเพชรบูรณ์ เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด เลขทะเบียน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

มีความประสงค์ขอโอนสมาชิกภาพไปยังสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด

เนื่องจากได้รับคำสั่งย้ายและแต่งตั้งให้ปรับราชการในสังกัดใหม่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ข้าพเจ้า

จะดำเนินการไปติดต่อกับสหกรณ์ฯแห่งใหม่ให้แล้วเสร็จภายใน ๙๐ วันนับจากที่ทางราชการได้สั่งโอนอัตราเงินเดือนไปจากจังหวัดเพชรบูรณ์และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ฯทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ตำแหน่ง.....