



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสระบุรี จำกัด
ใบสมัครสมาชิกสมทบ
ประเภท บุคคล

เลขทะเบียนสมาชิก

.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสระบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีอายุ.....ปี.....เดือน ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดสระบุรี

หมายเลขโทรศัพท์ (ที่บ้าน).....มือถือ.....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน/ประกอบอาชีพ.....

สังกัดข้าราชการบำนาญ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับ ระเบียบของสหกรณ์โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมายของสหกรณ์

และยินดีปฏิบัติตามทุกประการ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสระบุรี จำกัด

ประเภท บุคคล พร้อมแนบเอกสาร

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

เงินสด ค่าธรรมเนียมแรกเข้า 300.- บาท ค่าหุ้นแรกเข้า 1,000.- บาท มาพร้อมใบสมัครนี้

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

หมายเหตุ ผู้รับ โอนผลประโยชน์โดยทายาทตามกฎหมาย

หรือมอบให้.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

รับเข้าเป็นสมาชิก	พ้นสมาชิกภาพ
มติคณะกรรมการ.....	มติคณะกรรมการ.....
ครั้งที่.....วันที่.....	ครั้งที่.....วันที่.....