



# สหกรณ์อิสลามอัสซิดดีค จำกัด AS-SIDDEEK ISLAMIC COOPERATIVE LTD.

สำนักบริหารกิจการสหกรณ์ (สบส.) เลขที่ 1332 ถ.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

โทรศัพท์ 074-258922, 081-5417231 โทรสาร 074-258922 www.assiddeek.net E-mail: asc.cao@gmail.com

## คำร้องขอลาออก จากสมาชิกสหกรณ์อิสลามอัสซิดดีค จำกัด

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์อิสลามอัสซิดดีค จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ สหกรณ์อิสลามอัสซิดดีค จำกัด

### สำหรับสมาชิกสหกรณ์

เขียนที่.....

ข้าพเจ้า [ ] นาย [ ] นางสาว [ ] นาง [ ] อื่นๆ (ระบุ).....

สมาชิกเลขที่ [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] มีความประสงค์ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์อิสลามอัสซิดดีค จำกัด เนื่องจาก (โปรดระบุสาเหตุการลาออก)

[ ] ย้ายที่อยู่ [ ] ไม่สะดวกในการติดต่อ [ ] ค่าใช้จ่ายไม่เพียงพอ [ ] ชำระหนี้สิน [ ] ไม่ประสงค์จะเป็นสมาชิก [ ] อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางสหกรณ์ดำเนินการพิจารณาถึงสาเหตุแห่งการลาออกนี้ พร้อมทั้งขอรับผิดชอบจ่ายคืนหนี้สินทั้งหมดที่มีอยู่กับสหกรณ์ของข้าพเจ้า (ถ้ามี) และขอให้ทางสหกรณ์จ่ายเงินส่วนที่เหลือให้แก่ข้าพเจ้าด้วย โดยให้ทางสหกรณ์ดำเนินการดังนี้

[ ] ข้าพเจ้าขอรับเป็นเงินสด ณ สำนักงานสาขาสหกรณ์

[ ] นำฝากเข้าบัญชีเงินฝากที่มีอยู่กับสหกรณ์ เลขที่บัญชี [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

[ ] นำฝากเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่บัญชี [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] (โปรดแนบสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารด้วย)

[ ] มอบอำนาจให้นาย/นางสาว/นาง.....เลขประจำตัวประชาชน

[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] เกี่ยวข้องเป็น.....เป็นผู้รับเงินแทนข้าพเจ้า

ในระหว่างการดำเนินการพิจารณา ทางสหกรณ์สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

โทรศัพท์.....มือถือ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

### สำหรับเจ้าหน้าที่

### ผู้มีอำนาจลงนาม

ได้ตรวจสอบแล้ว ณ วันที่...../...../.....

1) ระยะเวลาเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

2) เงินค่าหุ้นคงเหลือ.....บาท

3) ภาระหนี้สินคงเหลือ.....บาท

เลขที่สัญญา.....

4) ภาระหนี้ค้ำประกันคงเหลือ.....บาท

เลขที่สัญญา.....

5) จำนวนเงินคงเหลือที่ได้รับ.....บาท

ได้ตรวจสอบรายละเอียดครบถ้วนและถูกต้องแล้ว

[ ] เห็นควรให้ลาออกตามความประสงค์

[ ] ไม่เห็นควรให้ลาออกตามความประสงค์

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง

[ ] อนุมัติให้ลาออกตามที่เสนอ

[ ] ไม่อนุมัติให้ลาออกตามที่เสนอ

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....