



แบบคำขอหักเงินปันผล-เฉลี่ยคืน  
สมาคมแพทยสภาแห่งประเทศไทย

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

เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เลขที่..... หน่วย .....

เรียน นายกสมาคมแพทยสภาแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสมาคมฯเลขที่.....  
สถานที่ปฏิบัติงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....  
ขอยื่นแบบคำขอหักเงินปันผล-เฉลี่ยคืน จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด เพื่อชำระเงินค่าสงเคราะห์ศพ  
รายปี เงินบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์เพิ่มเติมตามจำนวนศพ ของสมาคมแพทยสภาแห่งประเทศไทย โดยให้  
ดำเนินการหักจากเงินปันผลของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ยอดตามที่สมาคมฯเรียกเก็บในแต่ละปี ให้กับสมาชิกฯ  
จำนวน.....ราย ดังรายชื่อต่อไปนี้

1. ....เลขที่สมาชิก.....
2. ....เลขที่สมาชิก.....
3. ....เลขที่สมาชิก.....
4. ....เลขที่สมาชิก.....
5. ....เลขที่สมาชิก.....

- ☐ หักเฉพาะปี.....
- ☐ หักทุก ๆ ปี
- ☐ ไม่ประสงค์หักเงินผลทุกปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....  
(.....)