



แบบคำขอหักเงินปันผล-เฉลี่ยคืน
สมาคมสมาชิกรักษาสุขภาพสาธารณสุขไทย

เขียนที่ สมาคมสมาชิกรักษาสุขภาพ สสจ.ยโสธร
วันที่ เดือน.....พ.ศ.

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

เรียน นายกสมาคมสมาชิกรักษาสุขภาพสาธารณสุขไทย

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสมาชิกรักษาสุขภาพ.....
สถานที่ปฏิบัติงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....
ขอยื่นแบบคำขอหักเงินปันผล-เฉลี่ยคืน จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด เพื่อชำระเงินค่าสงเคราะห์ศพ
รายปี เงินบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์เพิ่มเติมตามจำนวนศพ ของสมาคมสมาชิกรักษาสุขภาพสาธารณสุขไทย โดยให้
ดำเนินการหักจากเงินปันผลของข้าพเจ้า เพื่อชำระเงินฯยอดตามที่สมาชิกรักษาสุขภาพเรียกเก็บในแต่ละปี ให้กับสมาชิกฯ
จำนวน.....ราย ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑.เลขที่สมาชิก.....
๒.เลขที่สมาชิก.....
๓.เลขที่สมาชิก.....
๔.เลขที่สมาชิก.....
๕.เลขที่สมาชิก.....
๖.เลขที่สมาชิก.....
๗.เลขที่สมาชิก.....
๘.เลขที่สมาชิก.....
๙.เลขที่สมาชิก.....
๑๐.เลขที่สมาชิก.....

*หักเฉพาะปี.....

*หักๆทุกๆปี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

()