 **บันทึกข้อความ**

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

ที่ ......................... วันที่ .................................................

เรื่อง ยืนยันความสัมพันธ์สมาชิกสมทบ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

 ด้วยข้าพเจ้า..................................................................................เลขสมาชิกสมทบ.............................หน่วยงาน.........................................................................................อาศัยอยู่บ้านเลขที่........................หมู่ที่.....................ตำบล..............................................................อำเภอ............................................................จังหวัด....................................

สมัครเป็นสมาชิกสมทบ โดยมีความสัมพันธ์กับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

 ไม่มีความสัมพันธ์กับสมาชิกสหกรณ์ฯ

 มีความสัมพันธ์กับสมาชิกสหกรณ์ฯ คือ นาย/นาง/นางสาว.................................................สมาชิกเลขทะเบียน.....................................ซึ่งมีความผูกพันเป็น....................................... (เกี่ยวข้องกับสมาชิกที่เป็น บิดา , มารดา , คู่สมรส , บุตร เท่านั้น) ของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าได้แนบเอกสารยืนยันมาพร้อมหนังสือฉบับนี้แล้ว

 มีบัญชีเงินฝากออมทรัพย์............................... จำนวน...................บัญชี

1. ชื่อบัญชี.........................................................................เลขที่บัญชี................................................
2. ชื่อบัญชี.........................................................................เลขที่บัญชี................................................
3. ชื่อบัญชี.........................................................................เลขที่บัญชี................................................

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

 (...............................................................)

สมาชิกสมทบสหกรณ์เลขทะเบียน.................................

โทร........................................................................