

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งอื่น



ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด

(.....)

เขียนที่
วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) นามสกุล บัตรประจำตัวประชาชน
 เลขที่ ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์ หมายเลขอาร์ทที่ติดต่อที่บ้าน โทรศัพท์มือถือ โทรศาร์
 สถานะภาพ โสด สมรส (ชื่อคู่สมรส) หน้ำย หยา
 ประเภทสมาชิก เป็นหรือเคยเป็นพนักงานราชการของกรมชลประทานที่บรรลุนิติภาวะ ถึงก้าด
 เป็นบุคคลในครอบครัวของสมาชิกหรือเคยเป็นสมาชิก โดยเกี่ยวข้องเป็น
 บิดา มารดา สามี ภรรยา บุตร/บุตรบุญธรรมที่บรรลุนิติภาวะ
 ของสมาชิกชื่อ สกุล สมาชิกเลขทะเบียนที่

ข้าพเจ้าเห็นชอบในวัตถุประสงค์ข้อบังคับและระบุยินว่าด้วยสมาชิกสหกรณ์ของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด
 จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ และขอให้ถือคำเพิ่มเติมต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าในการสมัครเป็นสมาชิกสหกรณ์จำนวน 50.- บาท (ห้าสิบบาท) ซึ่งจะเรียกคืน
 ไม่ได้

ข้อ 2. ข้าพเจ้ารู้สึกชื่นชอบในสหกรณ์และหน้าที่ของสมาชิกสหกรณ์โดยชัดแจ้งแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามข้อบังคับ และระบุยินว่าด้วยสมาชิกสหกรณ์ของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมชลประทาน จำกัด
 รวมทั้งข้อบังคับของสหกรณ์ทุกประเภท

(ลงชื่อ) ผู้สมัคร

(นาย/นาง/น.ส.)

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(นาย/นาง/น.ส.)

สมาชิกเลขทะเบียนที่

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(นาย/นาง/น.ส.)

สมาชิกเลขทะเบียนที่