



เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลยะลา จำกัด
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอรับเงินขวัญถุงสมาชิก

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลยะลา จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สมาชิกเลขที่..... ซึ่งมีอายุการเป็นสมาชิก.....ปีเดือน มีความประสงค์ขอรับเงิน
ขวัญถุงสมาชิก ตามระเบียบว่าด้วยกองทุนเงินขวัญถุงสมาชิก พ.ศ.2562 เป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....) ได้แนบเอกสารหลักฐานดังนี้

1. ลำเนาบัตรประชาชน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการให้ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

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

เสนอ ผู้จัดการอนุมัติ

.....ผู้จัดการ
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....