

รับวันที่.....

ผู้รับ .....

สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จำกัด

**คำร้องรับเงินค่าหุ้น - เงินฝาก**

เขียนที่.....

วันที่ .....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ มศว จำกัด

**สมาชิก**.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

สมาชิกเลขที่.....หน่วย.....

ขอรับเงินค่าหุ้นจำนวน..... บาท

ตัวอักษร (.....บาท)

**ทายาทสมาชิก**

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

บัตรประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องกับ**สมาชิก** ชื่อ.....

เป็น  คู่สมรส  บุตร  บิดา-มารดา  อื่นๆ.....

ขอรับเงินค่าหุ้นของสมาชิก และหรือเงินปันผล/เงินเฉลี่ยคืน

ขอรับเงินฝากของสมาชิกทุกประเภท

**ให้แนบสำเนาหลักฐาน พร้อมแสดงฉบับจริง**

1. ใบมรณะบัตร และหรือใบชันสูตรของแพทย์
2. ทะเบียนบ้านทั้งฉบับของผู้รับเงินและผู้เกี่ยวข้อง ทุกคน
3. บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการของผู้รับเงินและผู้เกี่ยวข้อง ทุกคน
4. บันทึกประจำวันของสถานีตำรวจ

ลงชื่อ.....

(.....)ตัวบรรจง

ถ้ามีผู้รับประโยชน์หลายคน จะต้องลงลายมือชื่อทุกคน

**หมายเหตุ** ทายาทจะได้รับเงินต่อเมื่อสมาชิกไม่มีหนี้สินต่อสหกรณ์

**เจ้าหน้าที่สหกรณ์**

ชื่อสมาชิก.....

เลขที่สมาชิก.....

ลาออกหรือออกเพราะ.....

วันที่.....