



## บันทึกข้อความ

สมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิจำกัด และครอบครัว (ส.ส.ช.)

ที่ ...../.....

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าพวงหรีด

.....

เรียน นายกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิจำกัด และครอบครัว (ส.ส.ช.)

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

ซึ่งเป็นทายาทสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด และครอบครัว

ที่เสียชีวิต ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิกประเภท.....

เลขที่สมาชิก.....เสียชีวิตเมื่อวันที่.....ได้ยื่นขอรับเงินสงเคราะห์

ศพ

วันที่.....จึงขออนุมัติเบิกเงินค่าพวงหรีด เพื่อเคารพสมาชิกที่เสียชีวิตตามบิลเงินสด /

ใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

...../...../.....

ความเห็นหัวหน้าสำนักงาน	ความเห็นของเวอร์ประจำวัน	ความเห็นของนายกสมาคม/อุปนายก ทำการแทนนายกสมาคมฯ (ส.ส.ช.)
<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติตามเสนอ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติตามเสนอ  (.....)	<input type="checkbox"/> ควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่ควรอนุมัติ  (.....)	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ  (.....)