



สหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด

183/81 ถนนสรองประชา แขวงสีกัน เขตดอนเมือง กรุงเทพฯ 10210 โทร. 0 2082 7290 โทรสาร 5011688

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมทบ

เลขสมาชิก.....

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด

1. ชื่อ-สกุล (โปรดใส่คำนำหน้าชื่อ).....วัน เดือน ปีเกิด.....

อายุ ณ วันเกิดที่ผ่านมา.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง

ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... E-mail.....

อาชีพ.....ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน.....

2. ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ในขณะที่ข้าพเจ้ายังเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สื่อสารทหาร จำกัด อยู่

ข้าพเจ้าขอมอบเงินทุนเรือนหุ้นที่คงเหลือจากการชำระหนี้สินแล้ว ให้กับ.....

ซึ่งเกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น.....

3. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิก หรือสมาชิกสมทบสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ข้าพเจ้าทราบและเต็มใจปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ฯ

ข้อบังคับสหกรณ์ฯ, ระเบียบสหกรณ์ฯ และมติคณะกรรมการสหกรณ์ฯ ทุกประการ

4. คำรับรองของสมาชิก

4.1 ผู้รับรองคนที่ 1 ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เลขสมาชิก.....

4.2 ผู้รับรองคนที่ 2 ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เลขสมาชิก.....

(ลงชื่อ).....(ผู้สมัคร)

(.....)

(ลงชื่อ).....(ผู้รับรองคนที่ 1)

(.....)

(ลงชื่อ).....(ผู้รับรองคนที่ 2)

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

แนบเอกสารประกอบดังนี้

1. สำเนาบัตรข้าราชการ (ถ้ามี) (ผู้สมัครและผู้รับรอง)
2. สำเนาบัตรประชาชน (ผู้สมัครและผู้รับรอง)
3. สำเนาทะเบียนบ้าน
4. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
5. สำเนาบัตรประชาชนคู่สมรส (ถ้ามี)
6. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
7. สำเนานำหน้าสมุดบัญชีธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)
8. ค่าธรรมเนียมสมาชิกแรกเข้า 50.- บาท
9. ค่าหุ้นสมาชิกแรกเข้า 1,000.- บาท