ใบสมัครสมาชิกและผู้รับโอนผลประโยชน์

สหกรณ์ออมทรัพย์ไทยยาซากิและในเครือ จำกัด

เลขสมาชิก

สังกัด..... รหัสพนักงาน..... แผนก.....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....

NAME..... SURNAME.....

เลขบัญชีธนาคารกรุงเทพฯ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ สาขา.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

อายุ.....ปี อายุการทำงาน.....ปี เกิดวันที่…..... เดือน.....พ.ศ..... ทำงานตำแหน่ง.....

เงินเดือน.....บาท ค่าขั้น.....บาท ค่าอยู่นาน.....บาท ค่าครองชีพ.....บาท อื่น ๆ.....บาท

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

ได้รับข้อความในข้อบังคับของสหกรณ์ฯ โดยตลอดและเห็นชอบในวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ฯ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ฯ และขอให้ถ้อยคำเป็นหลักฐานดังนี้

1. บิดา ชื่อ-นามสกุล..... มารดา ชื่อ-นามสกุล.....
2. คู่สมรส ชื่อ.....นามสกุล.....อาชีพ.....
3. จำนวนบุตร.....คน 1. ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี
   2. ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี
   3. ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี
4. ข้าพเจ้าขอส่งเงินค่าหุ้น (หุ้นละ 10 บาท) ในอัตราเดือนละ.....บาท (.....)
5. ข้าพเจ้าสมัครเป็น ☐ สมัครสมาชิกครั้งแรก ☐ ลาออก เมื่อเดือน.....พ.ศ.....
6. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงิน
7. ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทฯ หักเงินค่าธรรมเนียมแรกเข้า ค่าหุ้น หนี้สินและภาระอื่นๆ ที่ผูกพัน ให้กับสหกรณ์ฯ
8. ผู้รับโอนผลประโยชน์ **ต้องเป็นผู้ที่มีความสัมพันธ์กันทางกฎหมายเท่านั้น**

	สัดส่วน(%)	ความเกี่ยวข้อง
1. ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี		
2. ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี		
3. ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....ปี		

9. ข้าพเจ้าสัญญาว่าเมื่อข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบต่าง ๆ และมติของคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

ขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ถูกต้องทุกประการ

ลงชื่อ.....**ผู้สมัคร**

☐ รับข้อบังคับและระเบียบสหกรณ์แล้ว (.....)

<u>เอกสารแนบ</u> 1. สำเนาบัตรประชาชน 2. สำเนาสลิปเงินเดือน (ล่าสุด) 3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงเทพฯ