

คำร้องขอเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพและผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว
ของสมาชิก สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนสมาชิกครู จังหวัดน่าน
ตามข้อบังคับของสมาคม ฯ ข้อ 25 (5)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพและผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนสมาชิกครูจังหวัดน่าน (ช.ค.น.)

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอเปลี่ยนแปลง จำนวน 1 ฉบับ
 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบใหม่ จำนวน 1 ฉบับ
 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพยาน จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

โรงเรียน.....สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....เกิดที่.....เดือน.....

พ.ศ.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ สมาชิก ประเภท □ สามัญ

สมทบ เลขที่สมาชิก.....สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

คู่สมรสที่ถูกต้องตามกฎหมายของข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....จดทะเบียนสมรส ณ อำเภอ.....

จังหวัด.....เลขที่ทะเบียนสมรส.....ปัจจุบันอยู่ที่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพและผู้รับเงินสงเคราะห์ จากเดิมเป็น ดังนี้

1. ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

3. ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

4. ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

5. ชื่อ-สกุล.....เกี่ยวข้องเป็น.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปลี่ยนแปลง
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)