

คำร้องขอเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพและผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว
ของสมาชิก สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนสมาชิกครู จังหวัดน่าน
ตามข้อบังคับของสมาคม ฯ ข้อ 26

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

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพและผู้รับเงินสงเคราะห์ครอบครัว

เรียน นายยกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนสมาชิกครูจังหวัดน่าน(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.....เกิดวันที่.....เดือน.....

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

สมทบ เลขที่สมาชิก.....สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคม ฯ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

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

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

จังหวัด.....เลขที่ทะเบียนสมรส.....ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ----

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้จัดการศพและผู้รับเงินสงเคราะห์ จากเดิมเป็น ดังนี้

1. ชื่อ - นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. ชื่อ - นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

3. ชื่อ - นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน
.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

4. ชื่อ - นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน
.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

5. ชื่อ - นามสกุล.....เกี่ยวข้องกับ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา :

ลงชื่อ.....ผู้ขอเปลี่ยนแปลง
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ขอรับรองว่าข้อความตามแบบ
ขอเปลี่ยนแปลงดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองต้องเป็นผู้บังคับบัญชาโดยตรง ของผู้ขอเปลี่ยนแปลง กรณีสมาชิกสมทบให้ผู้บังคับบัญชาของสมาชิก
สามัญเป็นผู้รับรอง