



แบบขออุทธรณ์คืนสภาพสมาชิกสมาคมพานักสงเคราะห์ช่วยเพื่อนสมาชิกกรุงเทพมหานคร (ช.ค.น.)

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

เรื่อง ขออุทธรณ์คืนสภาพสมาชิก ช.ค.น.

เรียน นายกสมาคมพานักสงเคราะห์ช่วยเพื่อนสมาชิกกรุงเทพมหานคร

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิก ช.ค.น. ประเภท.....เลขที่สมาชิก.....
เข้าเป็นสมาชิก ช.ค.น.เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อยู่บ้านเลขที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์บ้าน.....มือถือ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอยื่นอุทธรณ์คืนสภาพสมาชิก ช.ค.น. พร้อมชำระเงินที่ค้างจ่ายถึงปัจจุบันทั้งหมด
เป็นเงิน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้ายอมรับผลการพิจารณาของสมาคมโดยไม่มีเงื่อนไขหรือข้อโต้แย้งใดๆ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออุทธรณ์คืนสภาพสมาชิก
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สมาคม	มติที่ประชุมคณะกรรมการ
เรียน นายกสมาคม	ในคราวประชุมครั้งที่...../..... เมื่อวันที่...../...../.....
1. ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....เดือน.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติ
พ.ศ.	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เพราะ
2. ได้ตรวจสอบแล้วเอกสารครบถ้วนถูกต้อง
3. ได้รับเงินสงเคราะห์ที่ค้างจ่ายทั้งหมด..... บาท	ความเห็นของนายกสมาคม
(.....) และได้ออก
ใบเสร็จรับเงินไว้ถูกต้องแล้วในวันรับเรื่องนี้
(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
(.....)	(ลงชื่อ).....นายกสมาคม
...../...../.....	(นายประกิต อดะวัน)
/...../.....