



**ใบแสดงความจำนงบริจาคเงินสงเคราะห์(ล่วงหน้า)คงเหลือ
เป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารสมาคม**

วันที่

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....มือถือ.....

มีความประสงค์ ขอบริจาคเงินสงเคราะห์(ล่วงหน้า)คงเหลือ ของนาย/นาง/นางสาว
..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด เลข
ทะเบียนสมาชิก..... ในส่วนที่เหลือหลังจากหักจ่ายค่าสงเคราะห์รายอื่นแล้ว จำนวน.....บาท
(.....)

ลงชื่อ.....ทายาท หรือผู้รับเงินสงเคราะห์
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)