เขียนที่.....
วันที่.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นสมาชิก ฌกส. สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เรียน นายกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดอุดรธานี
มีความประสงค์จะขอลาออกจากการเป็นสมาชิก ฌกส. สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด
เนื่องจาก.....
.....
ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่..... เมื่อที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการอนุมัติให้ข้าพเจ้าลาออกจากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาให้ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิก ฌกส. สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ตามความประสงค์ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ที่ประชุมมีมติอนุมัติให้ลาออกจากการเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เมื่อวันที่.....