

(.....)



เสนอ เற்றுญญิกสมาคมฉาปนกิจสงเคราะห์สหรณออมทรัพย์ครุณราชิวาส จำกัด

ตรวจสอบแล้ว.....ผู้ร้องขอมีสิทธิรับเงินค่าจัดการศพ
ของ.....หมายเลขทะเบียนที่.....ซึ่งถึงแก่ความตาย
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตามหลักฐานมรณะบัตรของสำนักทะเบียนท้องถิ่น.....เลขที่.....

.....
(.....)

เจ้าหน้าที่

...../...../.....



เรียน นายกสแมคมฉาปนกิจสงเคราะห้สหกรณออมทรัพยคุรนราธิวาส จํากัด

ได้ตรวจถูกต้องตามข้อบังคับว่าด้วยการฉาปนกิจสงเคราะห้ พ.ศ.๒๕๕๐ เงินค่าจัดการศพ

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ของ.....ซึ่งเงินมีพอจ่าย การอนุมัติอยู่ในอำนาจของนายกสแมคม

ฉาปนกิจสงเคราะห้สหกรณออมทรัพยคุรนราธิวาส จํากัด

จึงเรียนมาเพื่อนำเรียนนายกสแมคมฉาปนกิจสงเคราะห้สหกรณออมทรัพยคุรนราธิวาส จํากัด

พิจารณาลงชื่อในใบถอนเงินฝากออมทรัพยที่.....ให้ด้วย

.....

(.....)

เจริญญิกสแมคมฉาปนกิจสงเคราะห้สหกรณออมทรัพยคุรนราธิวาส จํากัด

...../...../.....

- อนุมัติ

.....

(.....)

นายกสแมคมฉาปนกิจสงเคราะห้สหกรณออมทรัพยคุรนราธิวาส จํากัด

...../...../.....