

	เขียา						สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานสยามคูโบต้า จำกัด.				
					วันที่						
เรียน	คณะกรรมการดำเง็	นินการสหกรณ์ออ	มทรัพย์พนักงา	นสยามคูโบต้า จ่	ำกัด						
	ข้าพเจ้า ชื่อ			เลขประจำตัว		ส่วน		โทรศัพท์มือ	าถือ		
ตั้งบ้านเรื	รื่อนอยู่ ณ บ้านเลขที่		หมู่ที่		ถนน			ตำบล			
อำเภอ		จังหวัด		<u></u>	ได้ทราบวัตถุเ	์ ประสงค์ข	เองสหกรณ์ฯ โดยเ	าลอดแล้ว แล	າະ		
ขอให้ถ้อ	ยคำเป็นหลักฐาน ดัง	เต่อไปนี้									
ข้อ 1. ข้าพเจ้าเป็นพนักงานของบริษัท สยามคูโบต้าคอร์ปอเรชั่น จำกัด หรือบริษัทในเครือฯ หรือพนักงาน บริษัท ชิเมนต์ไทยโฮลดิ้ง จำกัด											
ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานภายใต้สังกัดบริษัทสยามคูโบต้าคอร์ปอเรชั่นจำกัดหรือบริษัทในเครือฯ											
ข้อ 2. ข้าพเจ้ามิได้เป็นสมาชิกในสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น ซึ่งมีวัตถุประสงค์ในประเภทเดียวกัน											
ข้อ 3. ข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในขั้นนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อสหกรณ์ฯ ในอัตรา											
เดือนละ		บาท	(จำนวนเงิเ	มตัวอักษร)				(มูลค่าหุ้นล	ะ 10 บาท	ขั้นต่ำ 20 หุ้น	
	อนึ่ง ในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ให้จ่ายเงินส่วนที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ฯ แก่ผู้รับประโยชน์ ดังนี้										
		1.				2.					
		3.				4.					
	ตามเงื่อนไข 🔲 เ	ตามส่วนเท่ากัน	🗌 ตามลำ	ดับก่อนหลัง	🗌 อื่น ๆ(ระเ	ц́)					
 ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและร้องขอให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือน											
ของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและจำนวนเงินงวดชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ย ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้นจากเงิน											
ได้รายเดื	อนของข้าพเจ้า เพื่อ	จ่ายให้สหกรณ์ฯ									
ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่า ถ้า คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ เห็นชอบให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก และเมื่อได้จดทะเบียน											
สหกรณ์เ	เล้ว ข้าพเจ้าจะลงลา	ยมือชื่อในทะเบีย	นสมาชิกพร้อม	ทั้งชำระค่าธรรม	เนียมแรกเข้า แ	ละเงินค่า	าหุ้นตามข้อบังคับ	ที่อ			
สหกรณ์	า ให้เสร็จภายในวันเ	เละเวลาที่คณะกร	รมการดำเนินก	าารกำหนด การชั	กระจำนวนเงิน	ดังกล่าว	นี้ ข้าพเจ้ายินยอม	และ			
ขอร้องให้	ห้ปฏิบัติตามความใน	ข้อ 4 ด้วย									
	ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้	ัเป็นสมาชิกจะปฏิ	บัติตามข้อบังค์	ว ับ ระเบียบการแ	ละมติของสหก	รณ์ฯ ทุก:	ประการ				
									ผู้สมัคร	î	
							()		
สำหรับเ	จ้าหน้าที่ :	เลขที่สม	มาซิก		ผู้ตรวจสอบ_			_วันที่			

<u>หมายเหตุ</u> ส่งเอกสารถึงเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ภายในวันที่ 7 ของเดือน (ค่าธรรมเนียม 50 บาท)