

หนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลบ้านโป่ง จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลบ้านโป่ง จำกัด
วันที่.....

เรื่อง แต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลบ้านโป่ง จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขที่.....
ที่อยู่ (ตามทะเบียนบ้าน) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ของสหกรณ์ฯ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ดังนี้

1.บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

2.บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

3.บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....ส่วนแบ่งผลประโยชน์คิดเป็นร้อยละ.....

นับตั้งแต่วันทำหนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป ข้าพเจ้าขอยกเลิกเพิกถอนบรรดาหนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์
ซึ่งข้าพเจ้าเคยทำไว้กับสหกรณ์ฯ และข้าพเจ้าประสงค์จะยกเลิกเพิกถอน แก้ไข หรือเปลี่ยนแปลง หนังสือฉบับนี้
ประการใดแล้ว ข้าพเจ้าจะดำเนินการโดยการจัดทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ฉบับใหม่ตามแบบที่สหกรณ์ฯ
ได้กำหนดไว้เท่านั้น

ขณะทำหนังสือแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์ฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดี

เพื่อเป็นหลักฐานในการทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานข้างท้ายนี้

ลงชื่อ.....ผู้แต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขที่.....

สมาชิกสหกรณ์ฯ เลขที่.....